

**ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ / ΠΡΟΣΘΗΚΗ**  
**ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΜΕ ΤΙΤΛΟ**  
**«Ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19**  
**και την προστασία της δημόσιας υγείας»**

---

**ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

**Άρθρο 1**

**Εγγραφή των πολιτών σε προσωπικό ιατρό μέσω των φαρμακείων**

1. Οι πολίτες που εγγράφονται υποχρεωτικά σε προσωπικό ιατρό, κατ' εφαρμογή της παρ. 1 του άρθρου 19 του ν. 4486/2017 (Α' 115), δύνανται να εγγράφονται σε αυτόν μέσω των ιδιωτικών φαρμακείων. Η δαπάνη για την εφαρμογή του παρόντος καλύπτεται από συγχρηματοδοτούμενα από την Ευρωπαϊκή Ένωση προγράμματα, τηρουμένων των κανόνων κρατικών ενισχύσεων.
2. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Ανάπτυξης και Επενδύσεων δύνανται να καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία εγγραφής των πολιτών σε προσωπικό ιατρό μέσω των ιδιωτικών φαρμακείων, το ύψος της αποζημίωσης των φαρμακοποιών για κάθε εγγραφή, ο τρόπος και ο φορέας καταβολής της αποζημίωσης και η διαδικασία εκκαθάρισής της, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.

**Άρθρο 2**

**Εθνικό Σύστημα Τραύματος**

1. Θεσμοθετείται Εθνικό Σύστημα Τραύματος (Ε.Σ.Τ.), ως ένα ολοκληρωμένο σύστημα οργάνωσης και διαχείρισης της φροντίδας του τραύματος, συμπεριλαμβανομένης της πρόληψης, της επείγουσας προνοσοκομειακής περίθαλψης, της ενδονοσοκομειακής φροντίδας και της αποκατάστασης, το οποίο ενσωματώνεται πλήρως στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.), με προοδευτική εφαρμογή στο σύνολο της επικράτειας.
2. α) Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, προσδιορίζεται το κατάλληλο επίπεδο φροντίδας για κάθε τύπο τραύματος.  
β) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας, Οικονομικών και Εσωτερικών και του κατά περίπτωση συναρμόδιου υπουργού ορίζονται ως Κέντρα Τραύματος (Κ.Τ.) μονάδες πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας, αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας, που ανήκουν στο Ε.Σ.Υ. και διασυνδέονται με τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) και καθορίζεται ο τρόπος οργάνωσης, λειτουργίας και στελέχωσής τους, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος.

**Άρθρο 3**

**Έσοδα νοσοκομείων από τη διεξαγωγή βιοϊατρικής έρευνας**

Τα έσοδα των νοσηλευτικών ιδρυμάτων του δημοσίου συστήματος υγείας που προέρχονται από το ποσοστό που παρακρατείται και αποδίδεται σε αυτά λόγω της συμμετοχής τους ως

ερευνητικών κέντρων στη διεξαγωγή βιοϊατρικής έρευνας, σύμφωνα με το άρθρο ογδοηκοστό έβδομο του ν. 4812/2021 (Α' 110), διατίθενται αποκλειστικά για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και τη βελτίωση των υποδομών τους. Τα ποσά που εγγράφονται στον προϋπολογισμό των νοσηλευτικών ιδρυμάτων ως έσοδο και ως έξοδο κατ' εφαρμογή του προηγούμενου εδαφίου, εγγράφονται καθ' υπέρβαση των πιστώσεων που έχουν προβλεφθεί στον Κρατικό Προϋπολογισμό εκάστου έτους. Αν οι δαπάνες για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και τη βελτίωση υποδομών, δεν πραγματοποιηθούν εντός του οικονομικού έτους -είσπραξης των αντίστοιχων εσόδων, οι σχετικές πιστώσεις εξόδων δύνανται να μεταφερθούν στον προϋπολογισμό των οικείων φορέων του επόμενου έτους.

#### **Άρθρο 4**

#### **Έργο και στελέχωση των Κινητών Ομάδων Υγείας - Τροποποίηση παρ. 2, 3 και 4 και κατάργηση παρ. 5 άρθρου 106Α ν. 4461/2017**

1. Το τέταρτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 106Α του ν. 4461/2017 (Α' 43), περί των Κινητών Ομάδων Υγείας (Κ.ΟΜ.Υ.), τροποποιείται, ως προς το έργο που παρέχουν και ως προς τις περιοχές της χώρας στις οποίες παρέχεται το έργο αυτό, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«2. Η Κ.ΟΜ.Υ. συγκροτείται με απόφαση της οικείας Δ.Υ.ΠΕ.. Στην απόφαση αυτή αναφέρεται η περιοχή ευθύνης της, η ημερομηνία έναρξης λειτουργίας της, καθώς και ο δημόσιος Φ.Π.Υ.Υ. αναφοράς της. Σε έναν Φ.Π.Υ.Υ. μπορεί να υπάγονται και να εδρεύουν μία ή περισσότερες Κ.ΟΜ.Υ.. Έργο των Κ.ΟΜ.Υ. αποτελεί η ολοκληρωμένη παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ιδίως οι υπηρεσίες προσυμπτωματικού ελέγχου, προαγωγής και αγωγής υγείας, πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης προβλημάτων υγείας, η διαχείριση χρόνιων νοσημάτων, η αποκατάσταση και η ανακουφιστική φροντίδα στην κοινότητα, καθώς και οι κατ' οίκον επισκέψεις σε πληθυσμούς δυσπρόσιτων ή απομονωμένων αγροτικών και ημιαστικών περιοχών της ορεινής και νησιωτικής χώρας.».

2. Στην παρ. 3 του άρθρου 106Α του ν. 4461/2017, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο τροποποιείται, ως προς τις ειδικότητες και τους κλάδους των επαγγελματιών υγείας και του λοιπού προσωπικού που στελεχώνουν τις Κ.ΟΜ.Υ., β) το τρίτο εδάφιο τροποποιείται, ως προς την ελάχιστη σύνθεση των Κ.ΟΜ.Υ., γ) προστίθεται νέο τέταρτο εδάφιο, και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Οι Κ.ΟΜ.Υ. στελεχώνονται από συγκεκριμένο αριθμό επαγγελματιών υγείας και λοιπού προσωπικού, των παρακάτω ειδικοτήτων και κλάδων, με συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης: α) έναν (1) Ιατρό, ΠΕ Ιατρών, ειδικότητας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής ή Εσωτερικής Παθολογίας ή με Πιστοποιητικό Γενικής Ιατρικής, β) έναν (1) Οδοντίατρο, ΠΕ Οδοντιάτρων, γ) ένα (1) Νοσηλεύτη, ΠΕ Νοσηλευτικής, ειδικότητας Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής, ή ΠΕ Νοσηλευτικής άνευ νοσηλευτικής ειδικότητας, ή εν ελλείψει αυτού ΤΕ Νοσηλευτικής, ειδικότητας Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής, ή ΤΕ Νοσηλευτικής άνευ νοσηλευτικής ειδικότητας, δ) έναν (1) επαγγελματία υγείας, ΠΕ ή ΤΕ Μαιευτικής, ε) έναν (1) επαγγελματία υγείας, ΠΕ ή ΤΕ Επισκεπτών/τριών Υγείας, στ) έναν (1) επαγγελματία υγείας, ΠΕ ή ΤΕ Φυσικοθεραπείας, ζ) έναν (1) επαγγελματία, ΠΕ Ψυχολόγων ή ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών/Κοινωνικής Εργασίας, ή εν

ελλείπει αυτού ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργιών/Κοινωνικής Εργασίας, η) έναν (1) υπάλληλο ΠΕ Διοικητικού/Οικονομικού, ή εν ελλείψει αυτού ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας και θ) δύο (2) οδηγούς, ΔΕ Οδηγών. Για τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας των Κ.ΟΜ.Υ., ο Διοικητής της οικείας Υ.ΠΕ. μπορεί να τις στελεχώνει και με προσωπικό από τους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας αρμοδιότητάς του. Κάθε Κ.ΟΜ.Υ. αποτελείται κατ' ελάχιστον από τρία (3) άτομα, ήτοι έναν (1) επαγγελματία υγείας των περ. α) ή β) του πρώτου εδαφίου, έναν (1) επαγγελματία υγείας της περ. γ) του πρώτου εδαφίου και έναν (1) ΔΕ Οδηγών. Το έργο της Κ.ΟΜ.Υ. συντονίζεται από επαγγελματία υγείας των περ. α), β) ή γ) του πρώτου εδαφίου και εποπτεύεται από τον επιστημονικό διευθυντή της δομής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, στην οποία αυτή υπάγεται και με την οποία διασυνδέεται.».

3. Η παρ. 4 του άρθρου 106Α του ν. 4461/2017 αντικαθίσταται ως εξής:

«4. Για την στελέχωση των Κ.ΟΜ.Υ, το προσωπικό της παρ. 3 προσλαμβάνεται ως επικουρικό προσωπικό με συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου, η χρονική διάρκεια των οποίων δεν μπορεί να είναι μικρότερη του ενός (1) έτους και μεγαλύτερη των δύο (2) ετών, με δυνατότητα παράτασης στο πλαίσιο υλοποίησης συγχρηματοδοτούμενων προγραμμάτων. Οι ιατροί και οδοντίατροι της παρ. 3 προσλαμβάνονται σύμφωνα με το άρθρο 21 του ν. 3580/2007 (Α' 134). Αν έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί και οδοντίατροι από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.ΠΕ., οι ιατροί και οι οδοντίατροι δύναται να προσλαμβάνονται με δελτίο παροχής υπηρεσιών σύμφωνα με τη διαδικασία του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63). Το εν λόγω προσωπικό λαμβάνει τις αποδοχές των επικουρικών ιατρών, όπως αυτές καθορίζονται στην παρ. 4 του άρθρου 139 του ν. 4472/2017 (Α' 74).».

4. Η παρ. 5 του άρθρου 106Α του ν. 4461/2017 καταργείται.

### **Άρθρο 5**

#### **Ηλεκτρονικοί κατάλογοι εγγραφής υποψηφίων για πρόσληψη ως επικουρικό προσωπικό - Τροποποίηση περ. β) παρ. 2 άρθρου 10 ν. 3329/2005**

Στην περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 10 του ν. 3329/2005 (Α' 81), περί της πρόσληψης επικουρικού προσωπικού, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο τροποποιείται, ως προς το χρονικό διάστημα, εντός του οποίου οι υποψήφιοι δύνανται να εγγράφονται στους ηλεκτρονικούς καταλόγους, β) το δεύτερο εδάφιο τροποποιείται, ως προς το χρονικό διάστημα, εντός του οποίου οι ηλεκτρονικοί κατάλογοι αναρτώνται στην ιστοσελίδα της οικείας Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.), γ) το τέταρτο εδάφιο τροποποιείται, ώστε να αναφέρεται στη διάρκεια ισχύος των καταλόγων του τρίτου εδαφίου, και η περ. β) της παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:

«β) Οι υποψήφιοι για επικουρικό προσωπικό εγγράφονται, μέσω ηλεκτρονικής εφαρμογής, στους ηλεκτρονικούς καταλόγους της περίπτωσης α' μιας μόνο Δ.Υ.ΠΕ., εντός των πρώτων δύο μηνών κάθε έτους. Οι κατάλογοι αναρτώνται στην ιστοσελίδα της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. μέχρι το τέλος του μηνός Μαρτίου του ίδιου έτους και παραμένουν σε αυτήν, επικαιροποιούμενοι, μέχρι την ανάρτηση των νέων ηλεκτρονικών καταλόγων του επόμενου έτους. Στο ενδεχόμενο που κάποιοι ηλεκτρονικοί κατάλογοι της περίπτωσης α' εξαντληθούν πρόωρα σε κάποια κατηγορία και κλάδο

υποψηφίων, δύναται, κατόπιν αιτιολογημένου αιτήματος των φορέων, να εγγραφούν εκ νέου υποψήφιοι για την κάλυψη συγκεκριμένων ελλείψεων, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής. Οι κατάλογοι του τρίτου εδαφίου ισχύουν έως την ανάρτηση των νέων ηλεκτρονικών καταλόγων του επόμενου έτους.».

#### **Άρθρο 6**

##### **Πλήρωση θέσης προϊσταμένου Διεύθυνσης του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων – Τροποποίηση παρ. 8 άρθρου 27 ν. 3984/11**

Στην παρ. 8 του άρθρου 27 του ν. 3984/2011 (Α' 150), περί του προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο τροποποιείται, ώστε καθήκοντα προϊσταμένου της Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. να ασκεί υπάλληλος του Ε.Ο.Μ. ή υπάλληλος φορέα του δημόσιου τομέα, όπως αυτός ορίζεται στην περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), και να γίνει νομοτεχνική βελτίωση ως προς την αναφορά στην κατοχή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών, β) προστίθεται νέο δεύτερο εδάφιο, γ) το παλαιό δεύτερο εδάφιο αντικαθίσταται, και η παρ. 8 διαμορφώνεται ως εξής:

«8. Καθήκοντα προϊσταμένου της Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. ασκεί υπάλληλος του Ε.Ο.Μ. ή υπάλληλος φορέα του δημοσίου τομέα, όπως αυτός ορίζεται στην περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), ΠΕ Διοικητικού ή ΠΕ Οικονομικού ή ελλείπει αυτών ΠΕ, με πενταετή προϋπηρεσία σε δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα, γνώστης τουλάχιστον μίας ξένης γλώσσας, κάτοχος μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών, ή κατηγορίας ΠΕ απόφοιτος της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης με πενταετή προϋπηρεσία σε δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα και με διετή τουλάχιστον ενασχόληση με το αντικείμενο των μεταμοσχεύσεων, ο οποίος διορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από πρόταση του Δ.Σ του Ε.Ο.Μ.. Αν ως προϊστάμενος της Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. επιλεγεί υπάλληλος φορέα του δημοσίου τομέα, αποσπάται αυτοδικαίως στον Ε.Ο.Μ. για χρόνο ίσο με τη θητεία του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης και με τη λήξη της θητείας του επανέρχεται στην οργανική θέση που κατείχε πριν από την επιλογή του. Σε αυτήν την περίπτωση ο χρόνος της θητείας του λογίζεται ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας σε θέση Προϊσταμένου Διεύθυνσης.».

#### **Άρθρο 7**

##### **Αμοιβές Διευθύνοντος Συμβούλου της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Α.Ε.»**

Οι αμοιβές του Διευθύνοντος Συμβούλου της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Α.Ε.» (Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε.), υπολογίζονται και καταβάλλονται από την ημέρα διορισμού του, σύμφωνα με την υπό στοιχεία Γ4β/Γ.Π.οικ.60608/30.9.2020 (Υ.Ο.Δ.Δ. 810) κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών, περί συγκρότησης και ορισμού μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο της Ο.ΔΙ.Π.Υ Α.Ε..

#### **Άρθρο 8**

##### **Προστασία πασχόντων από ψυχικές παθήσεις – Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 23 ν. 4488/2017**

Στην παρ. 1 του άρθρου 23 του ν. 4488/2017 (Α' 137), περί της απασχόλησης για λόγους ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην περ. α', η φράση «στους δικαιούχους που πάσχουν αναπηρίας, η οποία οφείλεται σε ψυχική πάθηση ή νοητική υστέρηση ή συμπαθολογία ψυχικής πάθησης και νοητικής υστέρησης» αντικαθίσταται από τη φράση «στους δικαιούχους με ψυχική ή νοητική αναπηρία ή ψυχική και νοητική αναπηρία», β) προστίθεται περ. γ', και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:

«1.α. Γενικές και ειδικές διατάξεις που προβλέπουν διακοπή ή περικοπή της σύνταξης αναπηρίας ή της σύνταξης λόγω θανάτου και των προνοιακών ή άλλων επιδομάτων όταν ο δικαιούχος αναλαμβάνει εργασία ή αυτοαπασχολείται, δεν έχουν εφαρμογή στους δικαιούχους με ψυχική ή νοητική αναπηρία ή ψυχική και νοητική αναπηρία, με ποσοστό 50% και άνω, εφόσον η ανάληψη μισθωτής απασχόλησης ή η αυτοαπασχόληση ενδείκνυται για λόγους ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης και η κρίση αυτή πιστοποιείται με γνωμάτευση μονάδας ψυχικής υγείας, η οποία θα ισχύει για τρία (3) έτη, του αντίστοιχου Τομέα Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν. 2716/1999 (Α' 96).

β. Η ανάληψη μισθωτής απασχόλησης ή η αυτοαπασχόληση των ανωτέρω προσώπων για λόγους ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης, δεν επηρεάζει την σχετική κρίση αξιολόγησης αναπηρίας περί ανικανότητας για κάθε βιοποριστική εργασία, κατά τη διαδικασία πιστοποίησης αναπηρίας από τα ΚΕΠΑ.

γ. Η λήψη σύνταξης ή άλλης προνοιακής παροχής που συνδέεται με τη διαπίστωση ψυχικής ή νοητικής αναπηρίας ή ψυχικής και νοητικής αναπηρίας, με ποσοστό πενήντα τοις εκατό (50%) και άνω, δεν στερεί από τον δικαιούχο το δικαίωμα εγγραφής στο Ψηφιακό Μητρώο της Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης ή την υπαγωγή στο άρθρο 2 του ν. 2643/1998 (Α' 220), περί της μέριμνας για την απασχόληση προστατευόμενων προσώπων.».

Αθήνα, 29 Ιουνίου 2022

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS  
29.06.2022 18:55

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ  
ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS  
29.06.2022 19:30

ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ  
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS  
29.06.2022 21:35

ΝΙΚΟΛΑΟΣ  
ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

NIKI KERAMEOS NIKI KERAMEOS  
29.06.2022 19:20

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS KONSTANTINOS CHATZIDAKIS  
29.06.2022 19:50

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ  
ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ATHANASIOS PLEVRIS ATHANASIOS PLEVRIS  
29.06.2022 19:22

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ

PANAGIOTIS THEODORIKAKOS PANAGIOTIS THEODORIKAKOS  
29.06.2022 18:54

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ  
ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ

KONSTANTINOS TSIARAS KONSTANTINOS TSIARAS  
29.06.2022 18:50

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

MAVROUDIS VORIDIS MAVROUDIS VORIDIS  
29.06.2022 20:18

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ  
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

IOANNIS PLAKIOTAKIS IOANNIS PLAKIOTAKIS  
29.06.2022 18:50

ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΛΑΚΙΩΤΑΚΗΣ

ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ  
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

CHRISTOS STYLIANIDIS CHRISTOS STYLIANIDIS  
29.06.2022 18:52

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΥΛΙΑΝΙΔΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

GEORGIOS GERAPETRITIS GEORGIOS GERAPETRITIS  
29.06.2022 19:08

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ

ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

KYRIAKOS PIERRAKAKIS KYRIAKOS PIERRAKAKIS  
29.06.2022 18:50

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

THEODOROS SKYLAKAKIS THEODOROS SKYLAKAKIS  
29.06.2022 20:12

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

ΥΓΕΙΑΣ

ASIMINA GKAGKA ASIMINA GKAGKA  
29.06.2022 20:56

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

STYLIANOS PETSAS STYLIANOS PETSAS  
29.06.2022 19:05

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ

Αριθμ. | Φακ. 1353  
Εισ. 210  
Κατατέθηκε σήμερα στις 29/06/22 και ώρα 23:15' α. α.  
+ Καταθέσας  
Χρ. Σταϊκούρας  
Στ. Α. Γεωργιάδης  
Ν. Παναγιωτοπούλου κ.α.

6.

## ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΥΝΕΠΕΙΩΝ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

### ΤΙΤΛΟΣ ΑΞΙΟΛΟΓΟΥΜΕΝΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΤΡΟΠΟΛΟΓΙΑ / ΠΡΟΣΘΗΚΗ  
ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ  
ΜΕ ΤΙΤΛΟ  
«Ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19  
και την προστασία της δημόσιας υγείας»

### Επισπεύδον Υπουργείο

Υπουργείο Υγείας – Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων  
Στοιχεία επικοινωνίας: Κωνσταντίνα Παπακώστα, Συνεργάτης Υπουργού Υγείας,  
Τ: 2132161172, E: [minister@moh.gov.gr](mailto:minister@moh.gov.gr) - Αλέξανδρος Λεοντόπουλος - Βαμβέτσος, Συνεργάτης  
Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Τ: 2103368354, E: [aleonto@yahoo.com](mailto:aleonto@yahoo.com)

Επιλέξατε από τον παρακάτω κατάλογο τον τομέα ή τους τομείς νομοθέτησης  
στους οποίους αφορούν οι βασικές διατάξεις της αξιολογούμενης ρύθμισης:

ΤΟΜΕΙΣ ΝΟΜΟΘΕΤΗΣΗΣ	(X)
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ <sup>1</sup>	
ΕΘΝΙΚΗ ΑΜΥΝΑ – ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ <sup>2</sup>	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ / ΔΗΜΟΣΙΟΝΟΜΙΚΗ / ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ <sup>3</sup>	x
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ <sup>4</sup>	x
ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ – ΔΗΜΟΣΙΑ ΤΑΞΗ – ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ <sup>5</sup>	x
ΑΝΑΠΤΥΞΗ – ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ <sup>6</sup>	

- <sup>1</sup> Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Παιδείας & Θρησκευμάτων και Υπουργείου Πολιτισμού & Αθλητισμού.
- <sup>2</sup> Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εθνικής Άμυνας και Υπουργείου Εξωτερικών.
- <sup>3</sup> Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Οικονομικών.
- <sup>4</sup> Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων και Υπουργείου Υγείας.
- <sup>5</sup> Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Εσωτερικών, Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη και Υπουργείου Δικαιοσύνης.
- <sup>6</sup> Τομέας νομοθέτησης επί θεμάτων Υπουργείου Ανάπτυξης & Επενδύσεων, Υπουργείου Περιβάλλοντος & Ενέργειας, Υπουργείου Υποδομών & Μεταφορών, Υπουργείου Ναυτιλίας & Νησιωτικής Πολιτικής, Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων και Υπουργείου Τουρισμού.

## Α. Αιτιολογική έκθεση

Η «ταυτότητα» της αξιολογούμενης ρύθμισης	
1.	<p>Ποιο ζήτημα αντιμετωπίζει η αξιολογούμενη ρύθμιση;</p> <p>Άρθρο 1: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι οι πολίτες που εγγράφονται υποχρεωτικά σε προσωπικό ιατρό, κατ' εφαρμογή της παρ. 1 του άρθρου 19 του ν. 4486/2017 (Α' 115), δύνανται να εγγράφονται σε αυτόν μέσω των ιδιωτικών φαρμακείων. Περαιτέρω, προβλέπεται ότι με κοινή απόφαση Υπουργών Υγείας και Οικονομικών δύνανται να καθορίζονται ο τρόπος και η διαδικασία εγγραφής των πολιτών σε προσωπικό ιατρό μέσω των φαρμακείων, το ύψος της αποζημίωσης των φαρμακοποιών για κάθε εγγραφή και η διαδικασία εκκαθάρισης, ο τρόπος και ο φορέας καταβολής της, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή της προτεινόμενης διάταξης. Τέλος, προβλέπεται ότι η δαπάνη για την εφαρμογή της προτεινόμενης διάταξης καλύπτεται μόνο από συγχρηματοδοτούμενα από την Ευρωπαϊκή Ένωση προγράμματα, τηρουμένων των κανόνων κρατικών ενισχύσεων.</p> <p>Άρθρο 2: Με την προτεινόμενη διάταξη θεσμοθετείται Εθνικό Σύστημα Τραύματος (Ε.Σ.Τ.), ως ένα ολοκληρωμένο σύστημα οργάνωσης και διαχείρισης της φροντίδας του τραύματος, συμπεριλαμβανομένης της πρόληψης, της επείγουσας προνοσοκομειακής περίθαλψης, της ενδονοσοκομειακής φροντίδας και της αποκατάστασης, το οποίο ενσωματώνεται πλήρως στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.), με προοδευτική εφαρμογή στο σύνολο της επικράτειας.</p> <p>Άρθρο 3: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι τα έσοδα των νοσηλευτικών ιδρυμάτων του δημοσίου συστήματος υγείας που προέρχονται από το ποσοστό που παρακρατείται και αποδίδεται σε αυτά λόγω της συμμετοχής τους ως ερευνητικών κέντρων στη διεξαγωγή βιοϊατρικής έρευνας, σύμφωνα με το άρθρο ογδοηκοστό έβδομο του ν. 4812/2021 (Α' 110), διατίθενται αποκλειστικά για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και τη βελτίωση των υποδομών τους. Περαιτέρω, προβλέπεται ότι τα ποσά που εγγράφονται στον προϋπολογισμό των νοσηλευτικών ιδρυμάτων ως έσοδο και ως έξοδο κατ' εφαρμογή της προτεινόμενης διάταξης, εγγράφονται καθ' υπέρβαση των πιστώσεων που έχουν προβλεφθεί στον Κρατικό Προϋπολογισμό εκάστου έτους.</p> <p>Άρθρο 4: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται το άρθρο 106Α του ν. 4461/2017 (Α' 43), περί των Κινητών Ομάδων Υγείας (Κ.ΟΜ.Υ.). Συγκεκριμένα, τροποποιούνται το τέταρτο εδάφιο της παρ. 2, ως προς το έργο που παρέχουν οι Κ.ΟΜ.Υ. και ως προς τις περιοχές της χώρας στις οποίες παρέχεται το έργο αυτό, το πρώτο εδάφιο της παρ. 3, ως προς τις ειδικότητες και τους κλάδους των επαγγελματιών υγείας και λοιπού προσωπικού που στελεχώνουν τις Κ.ΟΜ.Υ., το τρίτο εδάφιο της παρ. 3, ως προς τη σύνθεση των Κ.ΟΜ.Υ., προστίθεται νέο τέταρτο εδάφιο για τον συντονισμό και την εποπτεία του έργου των Κ.ΟΜ.Υ., αντικαθίσταται η παρ. 4 και καταργείται η παρ. 5, ως προς τη διαδικασία στελέχωσης των Κ.ΟΜ.Υ.. Το έργο των Κ.ΟΜ.Υ. διευρύνεται και το προσωπικό τους ενισχύεται με τις αναγκαίες ειδικότητες, ώστε οι Κ.ΟΜ.Υ. να δύνανται πράγματι να επιτελούν τον σκοπό για τον οποίο έχουν συσταθεί.</p>



Άρθρο 5: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται η περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 10 του ν. 3329/2005 (Α' 81), περί της πρόσληψης επικουρικού προσωπικού. Συγκεκριμένα, το πρώτο εδάφιο τροποποιείται, ως προς το χρονικό διάστημα, εντός του οποίου οι υποψήφιοι δύνανται να εγγράφονται στους ηλεκτρονικούς καταλόγους, και το δεύτερο εδάφιο τροποποιείται, ως προς το χρονικό διάστημα, εντός του οποίου οι ηλεκτρονικοί κατάλογοι αναρτώνται στην ιστοσελίδα της οικείας Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.ΠΕ.).

Άρθρο 6: Με την προτεινόμενη διάταξη τροποποιείται η παρ. 8 του άρθρου 27 του ν. 3984/2011 (Α' 150), περί του προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, ώστε καθήκοντα προϊσταμένου της Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. να ασκεί υπάλληλος του Ε.Ο.Μ. ή υπάλληλος φορέα του δημόσιου τομέα, όπως αυτός ορίζεται στην περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143). Περαιτέρω, προβλέπεται ότι αν ως προϊστάμενος της Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. επιλεγεί υπάλληλος φορέα του δημοσίου τομέα, αποσπάται αυτοδικαίως στον Ε.Ο.Μ. για χρόνο ίσο με τη θητεία του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης και με τη λήξη της θητείας του επανέρχεται στην οργανική θέση που κατείχε πριν από την επιλογή του. Τέλος, διευκρινίζεται ότι, σε αυτή την περίπτωση, ο χρόνος της θητείας του λογίζεται ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας σε θέση Προϊσταμένου Διεύθυνσης

Άρθρο 7: Με την προτεινόμενη διάταξη προβλέπεται ότι οι αμοιβές του Διευθύνοντος Συμβούλου της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία «Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Α.Ε.» (Ο.Δι.Π.Υ. Α.Ε.), υπολογίζονται και καταβάλλονται από την ημέρα διορισμού του, σύμφωνα με την υπό στοιχεία Γ4β/Γ.Π.οικ.60608/30.9.2020 (Υ.Ο.Δ.Δ. 810) κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών, περί συγκρότησης και ορισμού μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο της Ο.Δι.Π.Υ Α.Ε..

Άρθρο 8: Με την προτεινόμενη διάταξη αντιμετωπίζεται το ζήτημα της ένταξης στην αγορά εργασίας που αντιμετωπίζουν τα άτομα με ψυχική ή νοητική αναπηρία ή ψυχική και νοητική αναπηρία.

2.

Γιατί αποτελεί πρόβλημα;

Άρθρο 1: Η προτεινόμενη διάταξη είναι αναγκαία για τη διευκόλυνση της εγγραφής των πολιτών σε προσωπικό ιατρό, η οποία καθίσταται δυνατή ακόμη και χωρίς επίσκεψη σε ιατρό, μέσω των ιδιωτικών φαρμακείων της χώρας.

Άρθρο 2: Η προτεινόμενη διάταξη είναι αναγκαία για τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών φροντίδας υγείας και για τη διαχείριση των τραυμάτων, τα οποία συνδέονται με υψηλά επίπεδα νοσηρότητας και θνητότητας, αναπηρίας, ψυχοκοινωνικών επιπτώσεων και δαπανών. Η διεθνής εμπειρία έχει καταδείξει ότι η λειτουργία Κέντρων Τραύματος και η οργανωμένη προνοσοκομειακή φροντίδα αποδίδουν μείωση των εισαγωγών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.), χαμηλότερα ποσοστά θνησιμότητας και αυξημένα ποσοστά αποτροπής μόνιμης αναπηρίας. Το τραύμα διαφέρει από τα υπόλοιπα επείγοντα περιστατικά, κυρίως όσον αφορά στην ανάγκη για άμεση αντιμετώπιση του προβλήματος και την αναστρεψιμότητα της βλάβης. Για τον λόγο αυτό, χρειάζεται οργανωμένο σύστημα διαχείρισης και ειδική συμπληρωματική εκπαίδευση σε όσους πρόκειται να ασχοληθούν με το τραύμα, το οποίο στη χώρα μας συνδέεται περισσότερο με

	<p>περιστατικά που προκαλούνται από τροχαία και λιγότερο με άλλου τύπου ατυχήματα ή φυσικές μαζικές καταστροφές (σεισμοί, πυρκαγιές, πλημμύρες, κ.λπ.). Η επιτυχής έκβαση των περιστατικών αυτών εξαρτάται άμεσα από την ορθή αντιμετώπισή τους στον τόπο του συμβάντος και την ταχύτητα διακομιδής σε κατάλληλη δομή.</p> <p>Άρθρο 3: Η προτεινόμενη διάταξη είναι αναγκαία για την προσέλκυση περισσότερων κλινικών δοκιμών ανά νοσοκομείο, καθώς και για τη βελτίωση των υποδομών και του εξοπλισμού τους.</p> <p>Άρθρο 4: Η προτεινόμενη διάταξη είναι αναγκαία για την ενίσχυση του ρόλου των Κ.ΟΜ.Υ., ο οποίος σήμερα είναι περιορισμένος και δεν καλύπτει τις ανάγκες των πολιτών, και για την επιτάχυνση των διαδικασιών στελέχωσής τους, οι οποίες σήμερα είναι χρονοβόρες και δεν καλύπτουν τον σκοπό για τον οποίο οι Κ.ΟΜ.Υ. έχουν συσταθεί.</p> <p>Άρθρο 5: Η προτεινόμενη διάταξη είναι αναγκαία για τον εξορθολογισμό της διαδικασίας πρόσληψης επικουρικού προσωπικού από ηλεκτρονικούς καταλόγους, μέσω της εξασφάλισης χρόνου για την επεξεργασία των στοιχείων των εγγραφών τόσο για τους διοικούμενους όσο και για τη διοίκηση.</p> <p>Άρθρο 6: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία για τη διευκόλυνση της πλήρωσης της θέσης του προϊσταμένου Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. και για την ανάθεση των καθηκόντων σε έμπειρο και εξειδικευμένο στέλεχος του δημόσιου φορέα με στόχο τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του Ε.Ο.Μ. και τη συνέχιση της απρόσκοπτης υλοποίησης της Πράξης «Ανάπτυξη πλαισίου διαχείρισης ποιότητας – ασφάλειας - βιοεπαγρύπνησης και πλαισίου αδειοδότησης – ελέγχου - αξιολόγησης μονάδων υγείας και λοιπών φορέων, στη δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων, ιστών και κυττάρων» του Ε.Σ.Π.Α. και του Επιχειρησιακού Σχεδίου 2021-2023 του Ε.Ο.Μ., το οποίο, μεταξύ άλλων, αποτελεί εργαλείο του Εθνικού Σχεδίου για τη Δωρεά και Μεταμόσχευση Οργάνων.</p> <p>Άρθρο 7: Η προτεινόμενη διάταξη κρίνεται αναγκαία για την καταβολή αμοιβών στον Διευθύνοντα Σύμβουλο της Ο.Δι.Π.Υ. Α.Ε. για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, κατά το οποίο παρείχε κανονικά τις υπηρεσίες του.</p> <p>Άρθρο 8: Η προτεινόμενη διάταξη είναι αναγκαία, καθώς τα άτομα με ψυχική ή νοητική αναπηρία ή ψυχική και νοητική αναπηρία, που λαμβάνουν βοηθήματα ή συντάξεις που σχετίζονται με την αναπηρία τους αποκλείονται από την αναζήτηση εργασίας μέσω των εργασιακών συμβούλων της Δ.ΥΠ.Α. και από τη δυνατότητα εύρεσης εργασίας μέσω τοποθέτησης σύμφωνα με τον ν. 2643/1998 (Α' 220).</p>
3.	<p>Ποιους φορείς ή πληθυσμιακές ομάδες αφορά;</p>
	<p>Άρθρο 1: Ολόκληρο τον πληθυσμό.</p> <p>Άρθρο 2: Τις μονάδες πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας, αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας, που ανήκουν στο Ε.Σ.Υ. και τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.), το προσωπικό τους και ολόκληρο τον</p>

<p>πληθυσμό.</p> <p>Άρθρο 3: Τα νοσηλευτικά ιδρύματα του δημόσιου συστήματος υγείας.</p> <p>Άρθρο 4: Τις Κ.Ο.Μ.Υ. και ολόκληρο τον πληθυσμό.</p> <p>Άρθρο 5: Το επικουρικό προσωπικό και τις Δ.Υ.ΠΕ..</p> <p>Άρθρο 6: Τον Ε.Ο.Μ. και τους υπαλλήλους που δύνανται να αναλάβουν καθήκοντα προϊσταμένου Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ..</p> <p>Άρθρο 7: Την Ο.Δι.Π.Υ. Α.Ε. και τον διευθύνοντα σύμβουλο αυτής.</p> <p>Άρθρο 8: Τα άτομα με ψυχική ή νοητική αναπηρία ή ψυχική και νοητική αναπηρία..</p>
---


















Η αναγκαιότητα της αξιολογούμενης ρύθμισης	
4.	<p>Το εν λόγω ζήτημα έχει αντιμετωπιστεί με νομοθετική ρύθμιση στο παρελθόν;</p> <p>ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν ΝΑΙ, ποιο είναι το ισχύον νομικό πλαίσιο που ρυθμίζει το ζήτημα;</p> <p>Άρθρο 1: άρθρο 19 του ν. 4486/2017 (Α' 115)</p> <p>Άρθρο 2: -</p> <p>Άρθρο 3: -</p> <p>Άρθρο 4: παρ. 2, 3 και 4 και 5 άρθρου 106Α ν. 4461/2017 (Α' 43)</p> <p>Άρθρο 5: περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 10 του ν. 3329/2005 (Α' 81)</p> <p>Άρθρο 6: παρ. 8 του άρθρου 27 του ν. 3984/2011 (Α' 150)</p> <p>Άρθρο 7: υπό στοιχεία Γ4β/οικ.15441/15.3.2022 κοινή απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 205).</p> <p>Άρθρο 8: -</p>
5.	Γιατί δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστεί στο πλαίσιο της υφιστάμενης νομοθεσίας

i) με αλλαγή προεδρικού διατάγματος, υπουργικής απόφασης ή άλλης κανονιστικής πράξης;	Άρθρα 1-8: Δεν υπάρχει εξουσιοδοτική διάταξη για τη ρύθμιση των ζητημάτων που αντιμετωπίζονται με τις προτεινόμενες διατάξεις ή υπάρχει ήδη ισχύουσα διάταξη, η οποία χρήζει τροποποίησης,
ii) με αλλαγή διοικητικής πρακτικής συμπεριλαμβανομένης της δυνατότητας νέας ερμηνευτικής προσέγγισης της υφιστάμενης νομοθεσίας;	Άρθρα 1-8: Δεν είναι πρόσφορη.
iii) με διάθεση περισσότερων ανθρώπινων και υλικών πόρων;	Άρθρα 1-8: Δεν είναι πρόσφορη.

Συναφείς πρακτικές	
6.	Έχετε λάβει υπόψη συναφείς πρακτικές;      ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Εάν ΝΑΙ, αναφέρατε συγκεκριμένα:
i) σε άλλη/ες χώρα/ες της Ε.Ε. ή του ΟΟΣΑ:	
ii) σε όργανα της Ε.Ε.:	
iii) σε διεθνείς οργανισμούς:	

Στόχοι αξιολογούμενης ρύθμισης

7. Σημειώστε ποιοι από τους στόχους βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών επιδιώκονται με την αξιολογούμενη ρύθμιση

<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					

8. Ποιοι είναι οι στόχοι της αξιολογούμενης ρύθμισης;

<p>i) βραχυπρόθεσμοι:</p>	<p>Άρθρο 1: Η εύκολη και γρήγορη εγγραφή των πολιτών σε προσωπικό ιατρό μέσω των ιδιωτικών φαρμακείων σε όλη την χώρα.</p> <p>Άρθρο 2: Η θεσμοθέτηση Ε.Σ.Τ..</p> <p>Άρθρο 3: Η προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και βελτίωση των υποδομών των νοσοκομείων.</p> <p>Άρθρο 4: Η ενίσχυση των Κ.Ο.Μ.Υ..</p> <p>Άρθρο 5: Η πρόσληψη επικουρικού προσωπικού για την ενίσχυση του Ε.Σ.Υ..</p> <p>Άρθρο 6: Η πλήρωση της θέσης προϊσταμένου της Διεύθυνσης της Ε.Ο.Μ..</p> <p>Άρθρο 7:</p> <p>Άρθρο 8: Η δυνατότητα εύρεσης εργασίας για άτομα με ψυχική ή νοητική αναπηρία ή ψυχική και νοητική αναπηρία..</p>
<p>ii) μακροπρόθεσμοι:</p>	<p>Άρθρα 1-7: Η βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας και η ενίσχυση του Ε.Σ.Υ..</p>

Άρθρο 8: Η καλύτερη κοινωνική ένταξη των ατόμων με ψυχική ή νοητική αναπηρία ή ψυχική και νοητική αναπηρία..

9.

Ειδικότεροι στόχοι ανάλογα με τον τομέα νομοθέτησης<sup>7</sup>

➤ Εκπαίδευση - Πολιτισμός:

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία				Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
<b>A. ΑΝΩΤΑΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ</b>						
Ποσοστό αποφοίτων γ' βαθμιας εκπαίδευσης που βρίσκουν εργασία στον τομέα των σπουδών τους εντός 6 μηνών από την έναρξη αναζήτησης						
Αριθμός πιστοποιημένων Πανεπιστημιακών σχολών (ISO κλπ)						
Αριθμός συμμετοχών σε προγράμματα Έρευνας, Τεχνολογίας & Καινοτομίας (διεθνή & εθνικά), ανά Πανεπιστημιακή Σχολή						
Αριθμός έργων/μελετών που έχουν ανατεθεί από τον ιδιωτικό τομέα, ανά Πανεπιστημιακή / Τεχνολογική Σχολή						
Δαπάνη ανά φοιτητή τριτοβάθμιας εκπαίδευσης ανά ΑΕΙ						
Ποσοστό ενηλίκων (στο σύνολο του ενεργού πληθυσμού) που συμμετέχουν σε προγράμματα δια βίου εκπαίδευσης						
<b>B. ΣΤΟΙΧΕΙΩΔΗΣ / Α' ΘΜΙΑ / Β' ΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ</b>						
Ποσοστό αναλφάβητων/σύνολο πληθυσμού						
Αριθμός ατόμων που εγκαταλείπουν το σχολείο πριν την ολοκλήρωση της β' βαθμιας και α' βαθμιας εκπαίδευσης / έτος						
Αριθμός δια-πολιτισμικών σχολείων ανά Περιφέρεια (ποσοστό μαθητών στο σύνολο των μαθητών) που φοιτούν σε διαπολιτισμικά σχολεία						
Ποσοστό αλλοδαπών μαθητών στο σύνολο (των μαθητών) – Κατανομή ανά περιφέρεια						
Αριθμός ολοήμερων / απογευματινών σχολείων και αριθμός μαθητών που φοιτούν σε αυτά						
Μέσος όρος καθηγητών / σύνολο μαθητών						
Μέσος όρος Η/Υ / σύνολο μαθητών						
Αριθμός μαθητών που επωφελούνται από προγράμματα ενισχυτικής εκπαίδευσης / έτος						
Δαπάνη ανά μαθητή ανά βαθμίδα (Α'θμια, Β'θμια) εκπαίδευσης						

ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία				Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Πραγματοποιηθείσες ανασκαφές, κατά είδος και αποτελέσματα, και αριθμός ευρημάτων						
Χρηματοδοτήσεις ανασκαφών, κατά φορέα, και ποσά που διατέθηκαν						
Πιστώσεις για ανασκαφές, που διατέθηκαν σε Εφορείες Αρχαιοτήτων						
Κήρυξη αρχαιολογικών χώρων, μνημείων, παραδοσιακών και ιστορικών οικισμών						
Πραγματοποιηθείσες απολιτρωσικές και καταβληθείσες αποζημιώσεις, για ακίνητα αρχαιολογικού ενδιαφέροντος						
Δαπάνες έργων που έχουν εκτελεσθεί σε μνημεία και αρχαιολογικούς χώρους, και δαπάνες έργων που βρίσκονται σε εξέλιξη						
Δαπάνες έργων που έχουν εκτελεσθεί σε μουσεία και λοιπά κτίρια και δαπάνες έργων που βρίσκονται σε εξέλιξη						
Αριθμός βιβλιοθηκών κατά νομική μορφή και είδος βιβλιοθήκης, ανάλογα με το θέμα, κατά γεωγραφικό διαμέρισμα						

<sup>7</sup> Για την ενδεικτική παράθεση δεικτών αξιοποιήθηκαν οι βάσεις δεδομένων του ΟΟΣΑ (<https://data.oecd.org/Greece.htm>) και της ΕΛΣΤΑΤ (<http://www.statistics.gr/>).

➤ Εθνική άμυνα - Εξωτερική πολιτική:

Λόγω της ιδιαίτερης φύσης των τομέων αυτών πολιτικής, επαφίεται στην κρίση του επισπεύδοντος υπουργείου, ανάλογα με το συγκεκριμένο αντικείμενο κάθε ρύθμισης, το εάν θα ενσωματώνονται δείκτες στην Ανάλυση.

➤ Οικονομική / Δημοσιονομική / Φορολογική πολιτική:

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Ακαθάριστο εγχώριο προϊόν σε αγοραίες τιμές (δισ.)							
Ρυθμός μεταβολής ΑΕΠ σε σταθερές τιμές							
Ισοζύγιο τρεχουσών συναλλαγών (% ΑΕΠ)							
Ισοζύγιο γενικής κυβέρνησης (χωρίς τις τράπεζες, % ΑΕΠ)							
Χρέος γενικής κυβέρνησης (κατά Μάαστριχτ, % ΑΕΠ)							
Πρωτογενές πλεόνασμα (ως % ΑΕΠ)							
Εναρμονισμένος Δείκτης Τιμών Καταναλωτή							

ΦΟΡΟΛΟΓΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Φορολογικά έσοδα ως ποσοστό του ΑΕΠ							
Αναλογία άμεσης και έμμεσης φορολογίας							
Ποσά που εισπράττονται μέχρι σήμερα από τον φόρο ή τους φόρους στους οποίους αφορούν οι διατάξεις του νομοσχεδίου.							
Ποσά που εισπράχθηκαν από φορολογικούς ελέγχους							
Ποσοστό πράξεων διοικητικού προσδιορισμού φόρου ή επιβολής προστίμων που ακυρώθηκαν εν μέρει ή εν όλω από τα δικαστήρια							

ΕΡΓΑΣΙΑΚΕΣ ΣΧΕΣΕΙΣ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Αριθμός επιχειρησιακών, κλαδικών και ομοιοεπαγγελματικών συμβάσεων (και ε.γ.σ.σ.ε. εάν συνήφθη το συγκεκριμένο έτος) και αριθμός/ποσοστό εργαζομένων που καλύπτονται από αυτές.							
Αριθμός/ποσοστό σ.σ.ε. που συνήφθησαν χωρίς προσφυγή σε διαμεσολάβηση							

➤ Κοινωνική πολιτική:

Αριθμός/ποσοστό σ.σ.ε. που συνήφθησαν χωρίς προσφυγή σε διαιτησία							
Μέσος χρόνος ολοκλήρωσης διαδικασίας μεσολάβησης							
Μέσος χρόνος ολοκλήρωσης διαδικασίας διαιτησίας							
Μέση διάρκεια σ.σ.ε. (προβλεπόμενη στα σχετικά κείμενα αλλά και πραγματική με την έννοια της παράτασης μετά τη συμβατική τους λήξη)							
Ώρες εργασίας ανά ημέρα, εβδομάδα και ανά κλάδο οικονομίας							
Αριθμός αμειβόμενων υπερωριών (που δηλώθηκαν) ανά εργαζόμενο και κλάδο οικονομίας							
Αριθμός ατυχημάτων ανά κλάδο οικονομίας και αριθμός/ποσοστό ατυχημάτων που προκάλεσαν θάνατο ή αναπηρία							

ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Ποσοστό ανεργίας							
Ποσοστό μακροχρόνια ανέργων							
Ποσοστό ανεργίας νέων							
Ποσοστό ανεργίας γυναικών							
Ποσοστό ανεργίας ανά γεωγραφική περιφέρεια							
Ποσοστό ανεργίας βάσει μορφωτικού επιπέδου							
Δείκτης απασχόλησης / Δείκτης ωρών εργασίας / Δείκτης αμοιβών (ανά βασικό τομέα της οικονομίας π.χ. μεταποίηση, κατασκευές κ.λπ.)							
Μερική απασχόληση ως ποσοστό της συνολικής απασχόλησης (στο σύνολο του πληθυσμού και ειδικότερα για νέους)							
Ποσοστό απασχολούμενων με σύμβαση ορισμένου χρόνου (στο σύνολο του πληθυσμού και ειδικότερα για νέους)							

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Πραγματικό ύψος συντάξεων ανά ασφαλιστική ομάδα (μισθωτοί του ιδιωτικού τομέα, δημόσιοι υπάλληλοι, επαγγελματίες και έμποροι, αγρότες) και ανά έτη συνολικής ασφάλισης και αντίστοιχες δαπάνες							
Ύψος ασφαλιστικών εισφορών ανά ασφαλιστική ομάδα (μισθωτοί του ιδιωτικού τομέα, δημόσιοι υπάλληλοι, επαγγελματίες και έμποροι, αγρότες) και αντίστοιχα έσοδα του ΕΦΚΑ							
Ηλικία (πραγματική) συνταξιοδότησης ανά πληθυσμιακή ομάδα και έτη συνολικής ασφάλισης							
Μέσος χρόνος απονομής σύνταξης							
Ποσοστό συνταξιοδοτικής δαπάνης επί του ΑΕΠ							
Ποσοστό προσφυγών σχετικά με την απονομή σύνταξης που γίνονται εν μέρει ή εν όλω δεκτές							

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Ποσοστό πληθυσμού σε καθεστώς φτώχειας, σε κίνδυνο φτώχειας ή σε κοινωνικό αποκλεισμό							
Ποσοστό υλικής στέρησης σε τέσσερα ή περισσότερα βασικά αγαθά ή υπηρεσίες							
Ποσοστό νοικοκυριών στο σύνολο του πληθυσμού που αντιμετωπίζουν δυσκολία αντιμετώπισης έκτακτων αναγκών							
Ποσοστό πληθυσμού που λαμβάνει επιδόματα και η αντίστοιχη κρατική δαπάνη (συνολικά και ανά επίδομα)							
Αριθμός παιδιών σε ορφανοτροφεία							
Αριθμός αστέγων (εκτίμηση) που σιτίζονται από δήμους και άλλες υπηρεσίες							



Ποσοστό πληθυσμού που μένει σε προσωρινή μορφή κατοικίας λόγω κρίσης (π.χ. σεισμός, πυρκαγιά)							
Κόστος κατ' άτομο ανά πρόγραμμα φροντίδας (μητρότητας, δυσκολίες μάθησης κλπ)							

ΥΓΕΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Αριθμός εσωτερικών / εξωτερικών ασθενών ανά έτος							
Ποσοστά παιδικής θνησιμότητας							
Συνολικές δαπάνες υγείας κατά κεφαλή							
Δαπάνες φαρμάκων κατά κεφαλή							
Αριθμός ιατρών ανά 1000 κατοίκους							
Αριθμός νοσοκομειακών κλινών ανά 1000 κατοίκους							
Μέση διάρκεια επείγουσας νοσηλείας							
Ειδικές νοσηλευτικές υπηρεσίες: εσωτερικοί ασθενείς (απόλυτος αριθμός και ανά διαθέσιμο κρεβάτι), μέση παραμονή, περίθαλψη εξωτερικών ασθενών (εξωτερικά ιατρεία και επείγοντα περιστατικά)							
Αριθμός ασθενών που περιμένουν για Χ μήνες να εξυπηρετηθούν (για μη επείγουσα νοσηλεία, ή για μονομερή περίθαλψη ή για την πρώτη εξέταση)							
Αριθμός νοσηλειών ανά 1000 κατοίκους							
Αριθμός κλινών ανά νοσηλευτική υπηρεσία							

ΙΣΟΤΗΤΑ ΦΥΛΩΝ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Ποσοστό απασχόλησης ανά φύλο							
συνολικά							
ανά περιφέρεια							
ανά κλάδο οικονομίας							
ανά ηλικιακή ομάδα							
Ποσοστό ανεργίας ανά φύλο							
συνολικά							
ανά περιφέρεια							
ανά κλάδο οικονομίας							
ανά ηλικιακή ομάδα							
Ποσοστό αυτοαπασχολούμενων ανά φύλο							
Ποσοστό εργαδοτών ανά φύλο							
Ποσοστό μελών Δ.Σ. εταιρειών ανά φύλο							
Ποσοστό μελών Κοινοβουλίου, περιφερειακών και δημοτικών συμβουλίων ανά φύλο							

ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΤΙΚΗ-ΠΡΟΣΦΥΓΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Αιτήματα ασύλου – Ποσοστό αποδοχής – Μέσος χρόνος έκδοσης αποφάσεων							
Μεταναστευτικές ροές ανά πύλη εισόδου/χώρα προέλευσης/ ηλικιακή ομάδα/φύλο							
Αριθμός απελάσεων ανά χώρα προέλευσης των απελαυομένων/αιτία απέλασης							
Μονάδες φιλοξενίας μεταναστών (σχέση δυναμικότητας και πραγματικού αριθμού φιλοξενουμένων)							
Περιστατικά και είδος παραβατικότητας ανά μονάδα φιλοξενίας							

Προφανώς, στο πεδίο αυτό θα υπάρχουν και στοιχεία που αφορούν τους αλλοδαπούς που προέρχονται από άλλους δείκτες (απασχόληση, εκπαίδευση, παραβατικότητα κ.λπ.)

➤ Δημόσια Διοίκηση – Δημόσια τάξη – Δικαιοσύνη:

ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Αριθμός δημοσίων υπαλλήλων							
Αριθμός/ποσοστό α) μόνιμων/ίδιχα β) ίδιχα και γ) μετακλητών υπαλλήλων							
Αναλογία υπαλλήλων ανά τμήμα, διεύθυνση, γενική διεύθυνση							
Ποσοστό υπαλλήλων με πρόσβαση στο INTERNET							
Αριθμός υπηρεσιών με εσωτερική δικτύωση (intranet)							
Αναλογία Η/Υ ανά θέση εργασίας							
Αριθμός ιστοσελίδων δημοσίων υπηρεσιών και φορέων/ σύνολο δημοσίων υπηρεσιών και φορέων							
Αριθμός κέντρων πληροφόρησης πολιτών, σε κεντρικό, περιφερειακό, νομαρχιακό και τοπικό επίπεδο καθώς και σε επίπεδο νομικών προσώπων, οργανισμών κλπ							
Αριθμός ατόμων που εξυπηρετούνται από τις δημόσιες υπηρεσίες ανά έτος και ανά υπηρεσία							
Κόστος προσωπικού (δαπάνες μισθοδοσίας και πρόσθετες δαπάνες ως ποσοστό επί της συνολικής δαπάνης ανά υπουργείο)							
Κόστος διαχείρισης θεμάτων προσωπικού: δαπάνες μονάδων προσωπικού ως ποσοστό της συνολικής δαπάνης ανά υπουργείο							

ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Διαπραχθέντα αδικήματα, δράστες αδικημάτων και αναλογία ανά 100.000 κατοίκους							
Αδικήματα Ποινικού Κώδικα κατά κατηγορίες και κατά γεωγραφική περιοχή							
Διαπραχθέντα αδικήματα και θεωρούμενοι ως δράστες αυτών κατά εθνικότητα, φύλο και τάξεις ηλικιών							
Ετήσια στατιστική απεικόνιση των αδικημάτων και αξιόποινων συμπεριφορών που προκαλούν το κοινό αίσθημα (ανθρωποκτονίες, ληστείες, κλοπές – διαρρήξεις)							
Αδικήματα που αφορούν στην παράνομη είσοδο και παραμονή στη χώρα							
Συχνότητα εγκλημάτων ανά τύπο εγκλήματος							
Ποσοστό εγκληματικών περιπτώσεων που εξιχνιάστηκαν στο σύνολο των εγκλημάτων							
Σύνολο εργαζομένων στη δημόσια ασφάλεια							
Αριθμός κατοίκων ανά αστυνομικό, ανά αστυνομικό τμήμα και ανά περιοχή αστυνόμευσης							
Αναλογία αστυνομικών ανά 1000 κατοίκους – αναλογία κατοίκων ανά αστυνομικό τμήμα και περιοχή αστυνόμευσης							
Κατά κεφαλή καθαρές δαπάνες για αστυνομικές υπηρεσίες							
Κατανομή πόρων για την αντιμετώπιση της παραβατικής συμπεριφοράς ανά τομείς (π.χ. εγκλήματα βίας, οικονομικά εγκλήματα, ναρκωτικά, τροχαία, κλοπές, τρομοκρατία)							

ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Αριθμός εισερχόμενων αστικών, εργατικών και εμπορικών διαφορών							
Αριθμός εισερχόμενων διοικητικών περιπτώσεων							
Συνολικός χρόνος που απαιτείται για την επίλυση αστικών, εμπορικών, εργατικών, διοικητικών και άλλων υποθέσεων							
Μέσος χρόνος έκδοσης δικαστικών αποφάσεων (Ειρηνοδικεία, Πρωτοδικεία, Εφετεία, Άρειος Πάγος/Συμβούλιο Επικρατείας)							
Μέσος όρος των υποθέσεων ανά δικαστή (ποινικά, πολιτικά και διοικητικά δικαστήρια)							
Ποσοστό δικαστικών αποφάσεων που ακυρώνονται μετά από έφεση ή αναίρεση							
Αριθμός υποθέσεων που επιλύονται με το σύστημα του εξωδικαστικού συμβιβασμού							
Αξιοποίηση εναλλακτικών μεθόδων επίλυσης διαφορών, πχ. Διαμεσολάβηση							
Στήριξη των ατόμων που χρήζουν προστασίας αλλά δεν διαθέτουν πόρους (νομική προστασία)							
Κόστος προσφυγής στη δικαιοσύνη							
Ποσοστό ηλεκτρονικής υποβολής δικογράφων							
Ποσοστό διεκπεραιουμένων κατ' έτος υποθέσεων έναντι εκκρεμών (σε ετήσια και συνολική βάση εκκρεμοτήτων)							
Ποσοστό ποινικών υποθέσεων, σε ετήσια βάση, για τις οποίες επιβλήθηκαν ποινές μετατρέψιμες σε χρέη							
Μέσο κόστος σωφρονιστικού συστήματος ανά κρατούμενο							
Αναλογία προσωπικού φύλαξης (φυλάκων) ανά κρατούμενο							

➤ Ανάπτυξη – Επενδυτική δραστηριότητα:

ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ/ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Δείκτης παγκόσμιας ανταγωνιστικότητας							
Επενδύσεις ως % ΑΕΠ							
Άμεσες ξένες επενδύσεις ως % ΑΕΠ							
Αριθμός επιχειρήσεων που ανοίγουν ανά κλάδο και περιφέρεια και αντίστοιχος αριθμός απασχολούμενων σε αυτές							
Αριθμός επιχειρήσεων που κλείνουν ανά κλάδο και περιφέρεια και αντίστοιχος αριθμός απασχολούμενων σε αυτές							
Διοικητικό κόστος σύστασης επιχειρήσεων							
Μέσος χρόνος σύστασης επιχειρήσεων							

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ – ΕΝΕΡΓΕΙΑ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)
Μονάδες - Ετήσιες εκπομπές αερίων ατμοσφαιρικής ρύπανσης κατά κεφαλή							
Ποσοστό του πληθυσμού που εξυπηρετείται από βιολογικούς καθαρισμούς							
Ποσοστό των ακτών που κρίνονται κατάλληλες για κολύμβηση σε σχέση με το σύνολο των δυνάμενων να χρησιμοποιηθούν ακτών							
Αριθμός ελέγχων καταλληλότητας δικτύου ύδρευσης κατ' έτος							
Ποσοστό οικιακών & βιομηχανικών απορριμμάτων που διατέθηκαν σε άλλες χρήσεις (π.χ. ανακύκλωση, παραγωγή ενέργειας, λιπασματοποίηση)							
Ποσοστό διατιθέμενων απορριμμάτων σε ΧΥΤΑ							
Ποσοστό δασικών εκτάσεων που καταστράφηκαν από πυρκαγιά / σύνολο δασικών εκτάσεων							
Ποσοστό αναδασωθείσών (με φυσικό ή τεχνητό τρόπο) εκτάσεων /σύνολο κατεστραμμένων δασών από πυρκαγιές							
Ποσοστό προστατευόμενων περιοχών σε σχέση με την συνολική έκταση της χώρας							
Ποσοστό του προϋπολογισμού που διατίθεται για θέματα προστασίας περιβάλλοντος							
Κατανάλωση ενέργειας κατά κεφαλή							
Κατανάλωση ενέργειας ανά μορφή ενέργειας							
Κατανάλωση ενέργειας από ανανεώσιμες πηγές ενέργειας κατά κεφαλή							
Ποσοστά μείωσης εκπομπών αερίων θερμοκηπίου ανά τριετία							

ΑΛΛΟΙ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ	Εξέλιξη την τελευταία 5ετία					Πρόσφατα στοιχεία	Επιδιωκόμενος στόχος (3ετία)

Ψηφιακή διακυβέρνηση	
10.	Σε περίπτωση που προβλέπεται η χρήση πληροφοριακού συστήματος, ποια θα είναι η συμβολή αυτού στην επίτευξη των στόχων της αξιολογούμενης ρύθμισης: ΑΜΕΣΗ <input type="checkbox"/> ή/και ΕΜΜΕΣΗ <input type="checkbox"/>
	i) Εάν είναι άμεση, εξηγήστε:
	ii) Εάν είναι έμμεση, εξηγήστε:

11.	Το προβλεπόμενο πληροφοριακό σύστημα είναι συμβατό με την εκάστοτε ψηφιακή στρατηγική της χώρας (Βίβλος Ψηφιακού Μετασχηματισμού); ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
	Εξηγήστε:
12.	Διασφαλίζεται η διαλειτουργικότητα του εν λόγω πληροφοριακού συστήματος με άλλα υφιστάμενα συστήματα; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
	Αναφέρατε ποια είναι αυτά τα συστήματα:
13.	Έχει προηγηθεί μελέτη βιωσιμότητας του προβλεπόμενου πληροφοριακού συστήματος; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
	Εξηγήστε:

Κατ' άρθρο ανάλυση αξιολογούμενης ρύθμισης

14.	Σύνοψη στόχων κάθε άρθρου						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Άρθρο</th> <th>Στόχος</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Άρθρο 1:</td> <td>Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η διευκόλυνση της διαδικασίας εγγραφής των πολιτών σε προσωπικό ιατρό και η εξυπηρέτηση των υπόχρεων προς εγγραφή πολιτών σε περισσότερα σημεία, ώστε να είναι δυνατή η εγγραφή τους σε προσωπικό ιατρό ακόμη και χωρίς επίσκεψη σε γιατρό.</td> </tr> <tr> <td>Άρθρο 2</td> <td>Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η αποφυγή των αποτρέψιμων θανάτων και των μονίμων αναπηριών που σχετίζονται με τους σοβαρούς τραυματισμούς, ιδίως συνεπεία τροχαίων ατυχημάτων, με την καθιέρωση διακριτής λειτουργίας διαχείρισης του τραύματος σε φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας όλων των βαθμίδων, αναλόγως των δυνατοτήτων τους, με προοπτική την γεωγραφική και πληθυσμιακή κατανομή της υπηρεσίας στο σύνολο της χώρας</td> </tr> </tbody> </table>	Άρθρο	Στόχος	Άρθρο 1:	Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η διευκόλυνση της διαδικασίας εγγραφής των πολιτών σε προσωπικό ιατρό και η εξυπηρέτηση των υπόχρεων προς εγγραφή πολιτών σε περισσότερα σημεία, ώστε να είναι δυνατή η εγγραφή τους σε προσωπικό ιατρό ακόμη και χωρίς επίσκεψη σε γιατρό.	Άρθρο 2	Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η αποφυγή των αποτρέψιμων θανάτων και των μονίμων αναπηριών που σχετίζονται με τους σοβαρούς τραυματισμούς, ιδίως συνεπεία τροχαίων ατυχημάτων, με την καθιέρωση διακριτής λειτουργίας διαχείρισης του τραύματος σε φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας όλων των βαθμίδων, αναλόγως των δυνατοτήτων τους, με προοπτική την γεωγραφική και πληθυσμιακή κατανομή της υπηρεσίας στο σύνολο της χώρας
Άρθρο	Στόχος						
Άρθρο 1:	Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η διευκόλυνση της διαδικασίας εγγραφής των πολιτών σε προσωπικό ιατρό και η εξυπηρέτηση των υπόχρεων προς εγγραφή πολιτών σε περισσότερα σημεία, ώστε να είναι δυνατή η εγγραφή τους σε προσωπικό ιατρό ακόμη και χωρίς επίσκεψη σε γιατρό.						
Άρθρο 2	Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η αποφυγή των αποτρέψιμων θανάτων και των μονίμων αναπηριών που σχετίζονται με τους σοβαρούς τραυματισμούς, ιδίως συνεπεία τροχαίων ατυχημάτων, με την καθιέρωση διακριτής λειτουργίας διαχείρισης του τραύματος σε φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας όλων των βαθμίδων, αναλόγως των δυνατοτήτων τους, με προοπτική την γεωγραφική και πληθυσμιακή κατανομή της υπηρεσίας στο σύνολο της χώρας						

	και με απώτερο στόχο τη βελτίωση των υπηρεσιών παροχής υγείας και την αναβάθμιση του Ε.Σ.Υ..
Άρθρο 3	Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι να λειτουργήσει ως κίνητρο για την προσέλκυση περισσότερων κλινικών δοκιμών ανά νοσοκομείο, καθώς και για τη βελτίωση των υποδομών και του εξοπλισμού τους.
Άρθρο 4	Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η διεύρυνση του έργου των Κ.Ο.Μ.Υ., η στελέχωσή τους με τις αναγκαίες ειδικότητες για την εκτέλεση του έργου τους και η απλοποίηση και επιτάχυνση της διαδικασίας στελέχωσής τους, με αξιοποίηση υφιστάμενου διαθέσιμου προσωπικού, με απώτερο στόχο να καταστούν οι Κ.Ο.Μ.Υ. λειτουργικές και να δύνανται πραγματικά να επιτελούν τον σκοπό για τον οποίο έχουν συσταθεί.
Άρθρο 5	Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι να τροποποιηθούν οι ημερομηνίες εγγραφής υποψηφίων για επικουρικό προσωπικό στους καταλόγους της ηλεκτρονικής εφαρμογής, όπως, επίσης, και οι ημερομηνίες ανάρτησης των καταλόγων στην ιστοσελίδα κάθε Υ.Π.Ε., με απώτερο στόχο να βελτιωθεί η αποτελεσματικότητα και αποδοτικότητα κατά την άσκηση των αρμοδιοτήτων των Υ.Π.Ε.
Άρθρο 6	Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι η διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας του Ε.Ο.Μ. και η συνέχιση της απρόσκοπτης υλοποίησης της Πράξης «Ανάπτυξη πλαισίου διαχείρισης ποιότητας – ασφάλειας - βιοεπαγρύπνησης και πλαισίου αδειοδότησης – ελέγχου - αξιολόγησης μονάδων υγείας και λοιπών φορέων, στη δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων, ιστών και κυττάρων» του Ε.Σ.Π.Α. και του Επιχειρησιακού Σχεδίου 2021-2023 του Ε.Ο.Μ., το οποίο, μεταξύ άλλων, αποτελεί εργαλείο του Εθνικού Σχεδίου για τη Δωρεά και Μεταμόσχευση Οργάνων.
Άρθρο 7	Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι να καταβληθούν οι αμοιβές του Διευθύνοντος Συμβούλου της Ο.Δι.Π.Υ. Α.Ε. για το χρονικό διάστημα από τον διορισμό του, με την υπό στοιχεία Γ4β/ΓΠ.οικ.:60608/30.9.2020 κοινή απόφαση Υπουργού και Υφυπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 810/1.10.2020), μέχρι τον καθορισμό των αμοιβών του, με την υπό στοιχεία Γ4β/οικ.15441/15.3.2022 κοινή απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών και του Υπουργού Υγείας (Υ.Ο.Δ.Δ. 205/17.3.2022), η οποία ισχύει αναδρομικά, ένα έτος από την δημοσίευσή της, δυνάμει του άρθρου 40 του ν. 849/1978 (Α' 232).
Άρθρο 8	Σκοπός της προτεινόμενης διάταξης είναι τα άτομα με ψυχική ή νοητική αναπηρία ή ψυχική και νοητική αναπηρία να δικαιούνται να εγγράφονται στο Ψηφιακό Μητρώο Δ.ΥΠ.Α. και

	να τοποθετούνται σε φορείς του ιδιωτικού και ευρύτερου δημόσιου τομέα του άρθρου 2 του ν. 2643/1998, ακόμη και στην περίπτωση που λαμβάνουν σύνταξη ή προνοιακή παροχή, η οποία συνδέεται με τη διαπίστωση ψυχικής ή νοητικής αναπηρίας ή ψυχικής και νοητικής αναπηρίας.
--	---

**Β. Έκθεση του άρθρου 75 παρ. 1 και 2 του Συντάγματος**

Βλ. συνημμένο έγγραφο.

**Γ. Έκθεση του άρθρου 75 παρ. 3 του Συντάγματος**

Βλ. συνημμένο έγγραφο.

**Δ. Έκθεση γενικών συνεπειών**

18.	Οφέλη αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	-------------------------------

		ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΟΦΕΛΗ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΑΜΕΣΑ	Αύξηση εσόδων				
		Μείωση δαπανών				
		Εξοικονόμηση χρόνου			Χ	
		Μεγαλύτερη αποδοτικότητα / αποτελεσματικότητα			Χ	
		Άλλο				
	ΕΜΜΕΣΑ	Βελτίωση παρεχόμενων υπηρεσιών			Χ	
		Δίκαιη μεταχείριση πολιτών			Χ	
		Αυξημένη αξιοπιστία / διαφάνεια θεσμών				
		Βελτιωμένη διαχείριση κινδύνων			Χ	
		Άλλο				

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Συνολικά, τα οφέλη των αξιολογούμενων ρυθμίσεων που κατατείνουν στην ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και στη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας διαχέονται στο σύνολο της κοινωνίας και της οικονομίας.

19.	Κόστος αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	--------------------------------

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ	
ΚΟΣΤΟΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Σχεδιασμός / προετοιμασία	X	X				
		Υποδομή / εξοπλισμός	X					
		Προσλήψεις / κινητικότητα	X					
		Ενημέρωση εκπαίδευση εμπλεκόμενων	X	X				
		Άλλο						
	ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ & ΑΠΟΔΟΣΗ ΤΗΣ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	Στήριξη και λειτουργία διαχείρισης						
		Διαχείριση αλλαγών κατά την εκτέλεση	X	X				
		Κόστος συμμετοχής στη νέα ρύθμιση						
Άλλο								

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Τα κόστη από την εφαρμογή των αξιολογούμενων ρυθμίσεων αντισταθμίζονται από τα οφέλη και συνδέονται, κυρίως, με τη διαχείριση των αλλαγών και την ενημέρωση των ενδιαφερόμενων,

20.	Κίνδυνοι αξιολογούμενης ρύθμισης
-----	----------------------------------

			ΘΕΣΜΟΙ, ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ, ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ	ΑΓΟΡΑ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΜΟΣ	ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ	ΦΥΣΙΚΟ, ΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ	ΝΗΣΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑ
ΚΙΝΔΥΝΟΙ ΡΥΘΜΙΣΗΣ	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Αναγνώριση / εντοπισμός κινδύνου					

		Διαπίστωση συνεπειών κινδύνων στους στόχους					
		Σχεδιασμός αποτροπής / αντιστάθμισης κινδύνων					
		Άλλο					
	ΜΕΙΩΣΗ ΚΙΝΔΥΝΩΝ	Πιλοτική εφαρμογή					
		Ανάδειξη καλών πρακτικών κατά την υλοποίηση της ρύθμισης					
		Συνεχής αξιολόγηση διαδικασιών διαχείρισης κινδύνων					
		Άλλο					

Σχολιασμός / ποιοτική αποτίμηση:

Δεν εντοπίζονται κίνδυνοι από την εφαρμογή των αξιολογούμενων ρυθμίσεων. Αντίθετα, επιλύονται διαχρονικά προβλήματα στην παροχή υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες.

21.	Γνώμες ή πορίσματα αρμόδιων υπηρεσιών και ανεξάρτητων αρχών (ηλεκτρονική επισύναψη). Ειδική αιτιολογία σε περίπτωση σημαντικής απόκλισης μεταξύ της γνωμοδότησης και της αξιολογούμενης ρύθμισης.

### Στ. Έκθεση νομιμότητας

24.	Συναφείς συνταγματικές διατάξεις  Άρθρα 1-8: Άρθρα 2, 5, 21 και 22 του Συντάγματος.
25.	Ενωσιακό δίκαιο



<input type="checkbox"/>	Πρωτογενές ενωσιακό δίκαιο (συμπεριλαμβανομένου του Χάρτη Θεμελιωδών Δικαιωμάτων)	
<input type="checkbox"/>	Κανονισμός	
<input type="checkbox"/>	Οδηγία	
<input type="checkbox"/>	Απόφαση	
26.	Συναφείς διατάξεις διεθνών συνθηκών ή συμφωνιών	
<input type="checkbox"/>	Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	
<input type="checkbox"/>	Διεθνείς συμβάσεις	

27.	Συναφής νομολογία των ανωτάτων και άλλων εθνικών δικαστηρίων, καθώς και αποφάσεις των Ανεξάρτητων Αρχών	
		<i>Στοιχεία &amp; βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
<input type="checkbox"/>	Ανώτατο ή άλλο εθνικό δικαστήριο (αναφέρατε)	
<input type="checkbox"/>	Ανεξάρτητη Αρχή (αναφέρατε)	
28.	Συναφής ευρωπαϊκή και διεθνής νομολογία	
		<i>Στοιχεία &amp; βασικό περιεχόμενο απόφασης</i>
<input type="checkbox"/>	Νομολογία Δικαστηρίου Ε.Ε.	

<input type="checkbox"/>	Νομολογία Ευρωπαϊκού Δικαστηρίου Δικαιωμάτων του Ανθρώπου	
<input type="checkbox"/>	Άλλα ευρωπαϊκά ή διεθνή δικαστήρια ή διαιτητικά όργανα	

## Ζ. Πίνακας τροποποιούμενων ή καταργούμενων διατάξεων

29.	Τροποποίηση – αντικατάσταση – συμπλήρωση διατάξεων	
	Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης	Υφιστάμενες διατάξεις
	<p><b>Άρθρο 4</b></p> <p><b>Έργο και στελέχωση των Κινητών Ομάδων Υγείας - Τροποποίηση παρ. 2, 3 και 4 και κατάργηση παρ. 5 άρθρου 106Α ν. 4461/2017</b></p> <p>1. Το τέταρτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 106Α του ν. 4461/2017 (Α' 43), περί των Κινητών Ομάδων Υγείας (Κ.ΟΜ.Υ.), τροποποιείται, ως προς το έργο που παρέχουν και ως προς τις περιοχές της χώρας στις οποίες παρέχεται το έργο αυτό, και η παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«2. Η Κ.ΟΜ.Υ. συγκροτείται με απόφαση της οικείας Δ.Υ.ΠΕ.. Στην απόφαση αυτή αναφέρεται η περιοχή ευθύνης της, η ημερομηνία έναρξης λειτουργίας της, καθώς και ο δημόσιος Φ.Π.Υ.Υ. αναφοράς της. Σε έναν Φ.Π.Υ.Υ. μπορεί να υπάγονται και να εδρεύουν μία ή περισσότερες Κ.ΟΜ.Υ.. Έργο των Κ.ΟΜ.Υ. αποτελεί η ολοκληρωμένη παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, ιδίως οι υπηρεσίες προσυμπτωματικού ελέγχου, προαγωγής και αγωγής υγείας, πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης προβλημάτων υγείας, η διαχείριση χρόνιων νοσημάτων, η αποκατάσταση και η ανακουφιστική φροντίδα στην κοινότητα, καθώς και οι κατ' οίκον επισκέψεις σε πληθυσμούς δυσπρόσιτων ή απομονωμένων αγροτικών και ημιαστικών περιοχών της ορεινής και νησιωτικής χώρας.»</p> <p>2. Στην παρ. 3 του άρθρου 106Α του ν.</p>	<p>Άρθρο 106Α του ν. 4461/2017 (Α' 43)</p> <p>«2. Η Κ.ΟΜ.Υ. συγκροτείται με απόφαση της οικείας Δ.Υ.ΠΕ.. Στην απόφαση αυτή αναφέρεται η περιοχή ευθύνης της, η ημερομηνία έναρξης λειτουργίας της, καθώς και ο δημόσιος Φ.Π.Υ.Υ. αναφοράς της. Σε έναν Φ.Π.Υ.Υ. μπορεί να υπάγονται και να εδρεύουν μία ή περισσότερες Κ.ΟΜ.Υ.. Έργο των Κ.ΟΜ.Υ. αποτελεί η παροχή υπηρεσιών υγείας προσυμπτωματικού ελέγχου, καθώς και υπηρεσιών πρόληψης, αποκατάστασης και προαγωγής της υγείας σε πληθυσμούς δυσπρόσιτων ή απομονωμένων αγροτικών και ημιαστικών περιοχών.</p> <p>3. Οι Κ.ΟΜ.Υ. στελεχώνονται από συγκεκριμένο αριθμό επαγγελματιών υγείας και λοιπού προσωπικού, των παρακάτω ειδικοτήτων και κλάδων, με συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης: α) έναν (1) Οδοντίατρο (ΠΕ Οδοντιάτρων), β) έναν (1) επαγγελματία υγείας ΠΕ Νοσηλευτικής ή εν ελλείψει αυτού ΤΕ Νοσηλευτικής ή εν ελλείψει αυτού ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών, γ) έναν (1) επαγγελματία υγείας ΤΕ Επισκεπτών Υγείας, δ) έναν (1) επαγγελματία υγείας ΤΕ Μαιευτικής, ε) δύο (2) επαγγελματίες υγείας ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, στ) έναν (1) επαγγελματία υγείας ΤΕ Φυσικοθεραπείας, ζ) έναν (1) υπάλληλο ΠΕ Διοικητικού/ Οικονομικού ή εν ελλείψει αυτού ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας ή εν ελλείψει αυτού έναν ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων και η) δύο (2) οδηγούς ΔΕ Οδηγών. Για τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας των Κ.ΟΜ.Υ., ο Διοικητής της οικείας Υ.ΠΕ. μπορεί να τις στελεχώνει και με προσωπικό από τους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας αρμοδιότητάς του. Κάθε Κ.ΟΜ.Υ. αποτελείται κατ' ελάχιστον από τρία (3) άτομα, ήτοι ένα (1) ΔΕ Οδηγών και δύο (2) άτομα εκ των λοιπών ως άνω ειδικοτήτων.</p> <p>4. α. Η πρόσληψη του προσωπικού της παραγράφου</p>

4461/2017, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο τροποποιείται, ως προς τις ειδικότητες και τους κλάδους των επαγγελματιών υγείας και του λοιπού προσωπικού που στελεχώνουν τις Κ.ΟΜ.Υ., β) το τρίτο εδάφιο τροποποιείται, ως προς την ελάχιστη σύνθεση των Κ.ΟΜ.Υ., γ) προστίθεται νέο τέταρτο εδάφιο, και η παρ. 3 διαμορφώνεται ως εξής:

«3. Οι Κ.ΟΜ.Υ. στελεχώνονται από συγκεκριμένο αριθμό επαγγελματιών υγείας και λοιπού προσωπικού, των παρακάτω ειδικοτήτων και κλάδων, με συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης: α) έναν (1) Ιατρό, ΠΕ Ιατρών, ειδικότητας Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής ή Εσωτερικής Παθολογίας ή με Πιστοποιητικό Γενικής Ιατρικής, β) έναν (1) Οδοντίατρο, ΠΕ Οδοντιάτρων, γ) ένα (1) Νοσηλεύτη, ΠΕ Νοσηλευτικής, ειδικότητας Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής, ή ΠΕ Νοσηλευτικής άνευ νοσηλευτικής ειδικότητας, ή εν ελλείψει αυτού ΤΕ Νοσηλευτικής, ειδικότητας Νοσηλευτικής Δημόσιας Υγείας/Κοινωνικής Νοσηλευτικής, ή ΤΕ Νοσηλευτικής άνευ νοσηλευτικής ειδικότητας, δ) έναν (1) επαγγελματία υγείας, ΠΕ ή ΤΕ Μαιευτικής, ε) έναν (1) επαγγελματία υγείας, ΠΕ ή ΤΕ Επισκεπτών/τριών Υγείας, στ) έναν (1) επαγγελματία υγείας, ΠΕ ή ΤΕ Φυσικοθεραπείας, ζ) έναν (1) επαγγελματία, ΠΕ Ψυχολόγων ή ΠΕ Κοινωνικών Λειτουργών/Κοινωνικής Εργασίας, ή εν ελλείψει αυτού ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών/Κοινωνικής Εργασίας, η) έναν (1) υπάλληλο ΠΕ Διοικητικού/Οικονομικού, ή εν ελλείψει αυτού ΤΕ Διοίκησης Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας και θ) δύο (2) οδηγούς, ΔΕ Οδηγών. Για τη διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας των Κ.ΟΜ.Υ., ο Διοικητής της οικείας Υ.ΠΕ. μπορεί να τις στελεχώνει και με προσωπικό από τους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας αρμοδιότητάς του. Κάθε Κ.ΟΜ.Υ. αποτελείται κατ' ελάχιστον από τρία (3) άτομα, ήτοι έναν (1) επαγγελματία υγείας των περ. α) ή β) του πρώτου εδαφίου, έναν (1) επαγγελματία υγείας της περ. γ) του πρώτου εδαφίου και έναν (1) ΔΕ Οδηγών. Το έργο της Κ.ΟΜ.Υ. συντονίζεται από επαγγελματία υγείας των περ. α), β) ή γ) του πρώτου εδαφίου και εποπτεύεται από τον επιστημονικό διευθυντή της δομής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, στην οποία αυτή υπάγεται και με την οποία

3 γίνεται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υ.ΠΕ., μετά από πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την κάλυψη των αντίστοιχων θέσεων στις Κ.ΟΜ.Υ αρμοδιότητάς της. Η πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του προηγούμενου εδαφίου εκδίδεται από την οικεία Δ.Υ.ΠΕ. και εγκρίνεται από το Ανώτατο Συμβούλιο Επιλογής Προσωπικού (Α.Σ.Ε.Π.). Στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος της κάθε Δ.Υ.ΠΕ. αναφέρονται αναλυτικά οι Κ.ΟΜ.Υ., η διαδικασία υποβολής των αιτήσεων και τα καθήκοντα του προσωπικού.

β. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας καθορίζονται τα κριτήρια πρόσληψης, τα απαιτούμενα τυπικά προσόντα και τυχόν πρόσθετα προσόντα κατά κλάδο και ειδικότητα, καθώς και κάθε άλλο θέμα σχετιζόμενο με τη διαδικασία της πρόσληψης του προσωπικού.».

<p>διασυνδέεται.».</p> <p>3. Η παρ. 4 του άρθρου 106Α του ν. 4461/2017 αντικαθίσταται ως εξής:</p> <p>«4. Για την στελέχωση των Κ.Ο.Μ.Υ, το προσωπικό της παρ. 3 προσλαμβάνεται ως επικουρικό προσωπικό με συμβάσεις εργασίας ορισμένου χρόνου, η χρονική διάρκεια των οποίων δεν μπορεί να είναι μικρότερη του ενός (1) έτους και μεγαλύτερη των δύο (2) ετών, με δυνατότητα παράτασης στο πλαίσιο υλοποίησης συγχρηματοδοτούμενων προγραμμάτων. Οι ιατροί και οδοντίατροι της παρ. 3 προσλαμβάνονται σύμφωνα με το άρθρο 21 του ν. 3580/2007 (Α' 134). Αν έχουν εξαντληθεί οι υποψήφιοι επικουρικοί ιατροί και οδοντίατροι από τους αντίστοιχους ηλεκτρονικούς καταλόγους των Υ.Π.Ε., οι ιατροί και οι οδοντίατροι δύνανται να προσλαμβάνονται με δελτίο παροχής υπηρεσιών σύμφωνα με τη διαδικασία του άρθρου 41 του ν. 4058/2012 (Α' 63). Το εν λόγω προσωπικό λαμβάνει τις αποδοχές των επικουρικών ιατρών, όπως αυτές καθορίζονται στην παρ. 4 του άρθρου 139 του ν. 4472/2017 (Α' 74).».</p> <p>4. Η παρ. 5 του άρθρου 106Α του ν. 4461/2017 καταργείται.</p>	
<p style="text-align: center;"><b>Άρθρο 5</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Ηλεκτρονικοί κατάλογοι εγγραφής υποψηφίων για πρόσληψη ως επικουρικό προσωπικό - Τροποποίηση περ. β) παρ. 2 άρθρου 10 ν. 3329/2005</b></p> <p>Στην περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 10 του ν. 3329/2005 (Α' 81), περί της πρόσληψης επικουρικού προσωπικού, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο τροποποιείται, ως προς το χρονικό διάστημα, εντός του οποίου οι υποψήφιοι δύνανται να εγγράφονται στους ηλεκτρονικούς καταλόγους, β) το δεύτερο εδάφιο τροποποιείται, ως προς το χρονικό διάστημα, εντός του οποίου οι ηλεκτρονικοί κατάλογοι αναρτώνται στην ιστοσελίδα της οικείας Διοίκησης Υγειονομικής Περιφέρειας (Δ.Υ.Π.Ε.), γ) το τέταρτο εδάφιο τροποποιείται, ώστε να αναφέρεται στη διάρκεια ισχύος των καταλόγων του τρίτου εδαφίου, και η περ. β) της παρ. 2 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«β) Οι υποψήφιοι για επικουρικό προσωπικό</p>	<p>Άρθρο 10 παρ. 2 περ. β) του ν. 3329/2005 (Α' 81)</p> <p>«β) Οι υποψήφιοι για επικουρικό προσωπικό εγγράφονται, μέσω ηλεκτρονικής εφαρμογής, στους ηλεκτρονικούς καταλόγους της περίπτωσης α' μιας μόνο Δ.Υ.Π.Ε., κάθε έτος, μέσα στο δεύτερο δεκαπενθήμερο του μηνός Ιανουαρίου. Οι κατάλογοι αναρτώνται στην ιστοσελίδα της οικείας Δ.Υ.Π.Ε. μέχρι το τέλος του μηνός Φεβρουαρίου του ίδιου έτους και παραμένουν σε αυτήν, επικαιροποιούμενοι, μέχρι την ανάρτηση των νέων ηλεκτρονικών καταλόγων του επόμενου έτους. Στο ενδεχόμενο που κάποιοι ηλεκτρονικοί κατάλογοι της περίπτωσης α' εξαντληθούν πρόωρα σε κάποια κατηγορία και κλάδο υποψηφίων, δύνανται, κατόπιν αιτιολογημένου αιτήματος των φορέων, να εγγραφούν εκ νέου υποψήφιοι για την κάλυψη συγκεκριμένων ελλείψεων, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής. Η διάρκεια των καταλόγων που θα προκύψουν, θα είναι μέχρι την ανάρτηση των νέων ηλεκτρονικών καταλόγων του επόμενου έτους.».</p>

<p>εγγράφονται, μέσω ηλεκτρονικής εφαρμογής, στους ηλεκτρονικούς καταλόγους της περίπτωσης α' μιας μόνο Δ.Υ.ΠΕ., εντός των πρώτων δύο μηνών κάθε έτους. Οι κατάλογοι αναρτώνται στην ιστοσελίδα της οικείας Δ.Υ.ΠΕ. μέχρι το τέλος του μηνός Μαρτίου του ίδιου έτους και παραμένουν σε αυτήν, επικαιροποιούμενοι, μέχρι την ανάρτηση των νέων ηλεκτρονικών καταλόγων του επόμενου έτους. Στο ενδεχόμενο που κάποιοι ηλεκτρονικοί κατάλογοι της περίπτωσης α' εξαντληθούν πρόωρα σε κάποια κατηγορία και κλάδο υποψηφίων, δύναται, κατόπιν αιτιολογημένου αιτήματος των φορέων, να εγγραφούν εκ νέου υποψήφιοι για την κάλυψη συγκεκριμένων ελλείψεων, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής. Οι κατάλογοι του τρίτου εδαφίου ισχύουν έως την ανάρτηση των νέων ηλεκτρονικών καταλόγων του επόμενου έτους.».</p>	
<p><b>Άρθρο 6</b>  <b>Πλήρωση θέσης προϊσταμένου Διεύθυνσης του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων – Τροποποίηση παρ. 8 άρθρου 27 ν. 3984/11</b></p> <p>Στην παρ. 8 του άρθρου 27 του ν. 3984/2011 (Α' 150), περί του προσωπικού του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων, επέρχονται οι εξής τροποποιήσεις: α) το πρώτο εδάφιο τροποποιείται, ώστε καθήκοντα προϊσταμένου της Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. να ασκεί υπάλληλος του Ε.Ο.Μ. ή υπάλληλος φορέα του δημόσιου τομέα, όπως αυτός ορίζεται στην περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), και να γίνει νομοτεχνική βελτίωση ως προς την αναφορά στην κατοχή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών, β) προστίθεται νέο δεύτερο εδάφιο, γ) το παλαιό δεύτερο εδάφιο αντικαθίσταται, και η παρ. 8 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«8. Καθήκοντα προϊσταμένου της Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. ασκεί υπάλληλος του Ε.Ο.Μ. ή υπάλληλος φορέα του δημοσίου τομέα, όπως αυτός ορίζεται στην περ. α' της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143), ΠΕ Διοικητικού ή ΠΕ Οικονομικού ή ελλείπει αυτών ΠΕ, με πενταετή προϋπηρεσία σε δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα, γνώστης τουλάχιστον μίας ξένης γλώσσας, κάτοχος μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών, ή κατηγορίας ΠΕ απόφοιτος της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης και Αυτοδιοίκησης με πενταετή προϋπηρεσία σε δημόσιο ή</p>	<p>Άρθρο 27 παρ. 8 του ν. 3984/2011 (Α' 150)</p> <p>«8. Καθήκοντα προϊσταμένου της Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. ασκεί μόνιμος ή αποσπασμένος υπάλληλος, ΠΕ Διοικητικού ή ΠΕ Οικονομικού ή ελλείπει αυτών ΠΕ, με πενταετή προϋπηρεσία σε δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα, γνώστης τουλάχιστον μίας ξένης γλώσσας, μεταπτυχιακές σπουδές ή κατηγορίας ΠΕ απόφοιτος της Σχολής Δημόσιας Διοίκησης με πενταετή προϋπηρεσία σε δημόσιο ή ιδιωτικό τομέα και με διετή τουλάχιστον ενασχόληση με το αντικείμενο των μεταμοσχεύσεων, ο οποίος διορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από πρόταση του Δ.Σ του Ε.Ο.Μ.. Στην περίπτωση απόσπασης όταν ο υπάλληλος αυτός επιστρέφει στην υπηρεσία του, η θητεία του ως προϊστάμενος Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. υπολογίζεται ως προϋπηρεσία σε θέση προϊσταμένου Διεύθυνσης.»</p>

<p>ιδιωτικό τομέα και με διετή τουλάχιστον ενασχόληση με το αντικείμενο των μεταμοσχεύσεων, ο οποίος διορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από πρόταση του Δ.Σ του Ε.Ο.Μ.. Αν ως προϊστάμενος της Διεύθυνσης του Ε.Ο.Μ. επιλεγεί υπάλληλος φορέα του δημοσίου τομέα, αποσπάται αυτοδικαίως στον Ε.Ο.Μ. για χρόνο ίσο με τη θητεία του Προϊσταμένου της Διεύθυνσης και με τη λήξη της θητείας του επανέρχεται στην οργανική θέση που κατείχε πριν από την επιλογή του. Σε αυτήν την περίπτωση ο χρόνος της θητείας του λογίζεται ως χρόνος πραγματικής υπηρεσίας σε θέση Προϊσταμένου Διεύθυνσης.».</p>	
<p><b>Άρθρο 8</b>  <b>Προστασία πασχόντων από ψυχικές παθήσεις – Τροποποίηση παρ. 1 άρθρου 23 ν. 4488/2017</b></p> <p>Στην παρ. 1 του άρθρου 23 του ν. 4488/2017 (Α' 137), περί της απασχόλησης για λόγους ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης, επέρχονται οι ακόλουθες τροποποιήσεις: α) στην περ. α', η φράση «στους δικαιούχους που πάσχουν αναπηρίας, η οποία οφείλεται σε ψυχική πάθηση ή νοητική υστέρηση ή συμπαθολογία ψυχικής πάθησης και νοητικής υστέρησης» αντικαθίσταται από τη φράση «στους δικαιούχους με ψυχική ή νοητική αναπηρία ή ψυχική και νοητική αναπηρία», β) προστίθεται περ. γ', και η παρ. 1 διαμορφώνεται ως εξής:</p> <p>«1.α. Γενικές και ειδικές διατάξεις που προβλέπουν διακοπή ή περικοπή της σύνταξης αναπηρίας ή της σύνταξης λόγω θανάτου και των προνοιακών ή άλλων επιδομάτων όταν ο δικαιούχος αναλαμβάνει εργασία ή αυτοαπασχολείται, δεν έχουν εφαρμογή στους δικαιούχους με ψυχική ή νοητική αναπηρία ή ψυχική και νοητική αναπηρία, με ποσοστό 50% και άνω, εφόσον η ανάληψη μισθωτής απασχόλησης ή η αυτοαπασχόληση ενδείκνυται για λόγους ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης και η κρίση αυτή πιστοποιείται με γνωμάτευση μονάδας ψυχικής υγείας, η οποία θα ισχύει για τρία (3) έτη, του αντίστοιχου Τομέα Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν. 2716/1999 (Α' 96).</p>	<p>Άρθρο 23 παρ. 1 ν. 4488/2017 (Α' 137)</p> <p>«1.α. Γενικές και ειδικές διατάξεις που προβλέπουν διακοπή ή περικοπή της σύνταξης αναπηρίας ή της σύνταξης λόγω θανάτου και των προνοιακών ή άλλων επιδομάτων όταν ο δικαιούχος αναλαμβάνει εργασία ή αυτοαπασχολείται, δεν έχουν εφαρμογή στους δικαιούχους που πάσχουν αναπηρίας, η οποία οφείλεται σε ψυχική πάθηση ή νοητική υστέρηση ή συμπαθολογία ψυχικής πάθησης και νοητικής υστέρησης, με ποσοστό 50% και άνω, εφόσον η ανάληψη μισθωτής απασχόλησης ή η αυτοαπασχόληση ενδείκνυται για λόγους ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης και η κρίση αυτή πιστοποιείται με γνωμάτευση μονάδας ψυχικής υγείας, η οποία θα ισχύει για τρία (3) έτη, του αντίστοιχου Τομέα Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ν. 2716/1999 (Α' 96).</p> <p>β. Η ανάληψη μισθωτής απασχόλησης ή η αυτοαπασχόληση των ανωτέρω προσώπων για λόγους ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης, δεν επηρεάζει την σχετική κρίση αξιολόγησης αναπηρίας περί ανικανότητας για κάθε βιοποριστική εργασία, κατά τη διαδικασία πιστοποίησης αναπηρίας από τα ΚΕΠΑ.».</p>

<p>β. Η ανάληψη μισθωτής απασχόλησης ή η αυτοαπασχόληση των ανωτέρω προσώπων για λόγους ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης και κοινωνικής επανένταξης, δεν επηρεάζει την σχετική κρίση αξιολόγησης αναπηρίας περί ανικανότητας για κάθε βιοποριστική εργασία, κατά τη διαδικασία πιστοποίησης αναπηρίας από τα ΚΕΠΑ.</p> <p>γ. Η λήψη σύνταξης ή άλλης προνοιακής παροχής που συνδέεται με τη διαπίστωση ψυχικής ή νοητικής αναπηρίας ή ψυχικής και νοητικής αναπηρίας, με ποσοστό πενήντα τοις εκατό (50%) και άνω, δεν στερεί από τον δικαιούχο το δικαίωμα εγγραφής στο Ψηφιακό Μητρώο της Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης ή την υπαγωγή στο άρθρο 2 του ν. 2643/1998 (Α' 220), περί της μέριμνας για την απασχόληση προστατευόμενων προσώπων.».</p>	
30.	Κατάργηση διατάξεων
<i>Διατάξεις αξιολογούμενης ρύθμισης που προβλέπουν κατάργηση</i>	<i>Καταργούμενες διατάξεις</i>

Αθήνα, 29 Ιουνίου 2022

**ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

CHRISTOS STAIKOURAS  
CHRISTOS STAIKOURAS  
29.06.2022 18:54

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ

**ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ  
ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ**

SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS  
SPYRIDON-ADONIS GEORGIADIS  
29.06.2022 19:19

ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ  
ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

**ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ**

NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS  
NIKOLAOS PANAGIOTOPOULOS  
29.06.2022 21:34

ΝΙΚΟΛΑΟΣ  
ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ

**ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

NIKI KERAMEOS  
NIKI KERAMEOS  
29.06.2022 19:20

ΝΙΚΗ ΚΕΡΑΜΕΩΣ

**ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

KONSTANTINOS CHATZIDAKIS  
KONSTANTINOS CHATZIDAKIS  
29.06.2022 19:53

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ  
ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ

**ΥΓΕΙΑΣ**

ATHANASIOS PLEVRIS  
ATHANASIOS PLEVRIS  
29.06.2022 19:00

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ

**ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ**

PANAGIOTIS THEODORIKAKOS  
PANAGIOTIS THEODORIKAKOS  
29.06.2022 19:49

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ  
ΘΕΟΔΩΡΙΚΑΚΟΣ

**ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ**

KONSTANTINOS TSIARAS  
KONSTANTINOS TSIARAS  
29.06.2022 18:48

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΑΡΑΣ

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ**

MAVROUDIS VORIDIS  
MAVROUDIS VORIDIS  
29.06.2022 20:17

ΜΑΥΡΟΥΔΗΣ ΒΟΡΙΔΗΣ

**ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ  
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ**

IOANNIS PLAKIOTAKIS  
IOANNIS PLAKIOTAKIS  
29.06.2022 18:49

ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΛΑΚΙΩΤΑΚΗΣ

**ΚΛΙΜΑΤΙΚΗΣ ΚΡΙΣΗΣ ΚΑΙ  
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

CHRISTOS STYLIANIDIS  
CHRISTOS STYLIANIDIS  
29.06.2022 18:51

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΥΛΙΑΝΙΔΗΣ

**ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ**

GEORGIOS GERAPETRITIS  
GEORGIOS GERAPETRITIS  
29.06.2022 19:08

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΑΠΕΤΡΙΤΗΣ

**ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ**

KYRIAKOS PIERRAKAKIS  
KYRIAKOS PIERRAKAKIS  
29.06.2022 18:47

ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΠΙΕΡΡΑΚΑΚΗΣ

**ΟΙ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΥΠΟΥΡΓΟΙ**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

THEODOROS SKYLAKAKIS  
THEODOROS SKYLAKAKIS  
29.06.2022 20:11

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΚΥΛΑΚΑΚΗΣ

**ΥΓΕΙΑΣ**

ASIMINA GKAGKA  
ASIMINA GKAGKA  
29.06.2022 20:56

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ

**ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ**

STYLIANOS PETSAS  
STYLIANOS PETSAS  
29.06.2022 18:49

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΠΕΤΣΑΣ





Αριθμ. 176 /11/ 2022

**ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ****Ε Κ Θ Ε Σ Η****Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους  
(άρθρο 75 παρ. 2 του Συντάγματος)**

**Επί τροπολογίας στο σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας «Ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας»**

**A.** Με τις διατάξεις της υπόψη τροπολογίας προβλέπονται τα ακόλουθα:

**1. α.** Προβλέπεται:

- η δυνατότητα εγγραφής των πολιτών σε προσωπικό ιατρό μέσω των ιδιωτικών φαρμακείων της χώρας
- η κάλυψη της απορρέουσας από την προβλεπόμενη διαδικασία δαπάνης από συγχρηματοδοτούμενα από την Ευρωπαϊκή Ένωση προγράμματα.

**β.** Χορηγείται εξουσιοδότηση για τη ρύθμιση με κ.υ.α. των ειδικότερων θεμάτων που αφορούν στην προβλεπόμενη διαδικασία, όπως μεταξύ άλλων το ύψος της αποζημίωσης των φαρμακοποιών, τη διαδικασία εκκαθάρισης, τον τρόπο και τον φορέα καταβολής της.

**2.α.** Θεσμοθετείται Εθνικό Σύστημα Τραύματος (Ε.Σ.Τ.), ως ένα ολοκληρωμένο σύστημα οργάνωσης και διαχείρισης της φροντίδας του τραύματος, συμπεριλαμβανομένης της πρόληψης, της επείγουσας προνοσοκομειακής περίθαλψης, της ενδονοσοκομειακής φροντίδας και της αποκατάστασης, που ενσωματώνεται πλήρως στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (Ε.Σ.Υ.), με προοδευτική εφαρμογή στο σύνολο της επικράτειας κατά τα ειδικότερα οριζόμενα.

**β.** Με κ.υ.α. ορίζονται ως Κέντρα Τραύματος (Κ.Τ.) μονάδες πρωτοβάθμιας, δευτεροβάθμιας και τριτοβάθμιας φροντίδας υγείας, αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας, που ανήκουν στο Ε.Σ.Υ. και διασυνδέονται με τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) και καθορίζεται ο τρόπος οργάνωσης, λειτουργίας και στελέχωσής τους, καθώς και κάθε άλλη αναγκαία λεπτομέρεια.

**3.** Προβλέπεται:

- η διάθεση ποσοστού των εσόδων των νοσηλευτικών ιδρυμάτων του δημοσίου συστήματος υγείας από τη συμμετοχή τους ως ερευνητικών κέντρων στη διεξαγωγή βιοϊατρικής έρευνας, αποκλειστικά για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και τη βελτίωση των υποδομών τους.

- η μεταφορά των σχετικών πιστώσεων εξόδων στον προϋπολογισμό των φορέων του επόμενου έτους, στην περίπτωση μη πραγματοποίησης των ανωτέρω δαπανών εντός του οικονομικού έτους που εισπράχθηκαν τα αντίστοιχα έσοδα.

**4. α.** Επανακαθορίζεται και διευρύνεται το έργο των Κινητών Ομάδων Υγείας (Κ.Ομ.Υ.) ως μονάδων ολοκληρωμένης παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

**β.** Εξειδικεύονται εκ νέου οι ειδικότητες και οι κλάδοι των επαγγελματιών υγείας και λοιπού προσωπικού που στελεχώνουν τις Κ.Ομ.Υ. και ρυθμίζονται λοιπά θέματα στελέχωσής τους.

**5.** Εγγράφονται σε ηλεκτρονικούς καταλόγους μιας Δ.Υ.Πε., εντός των πρώτων δύο μηνών κάθε έτους, αντί μέσα στο δεύτερο δεκαπενθήμερο του μηνός Ιανουαρίου, οι υποψήφιοι για επικουρικό προσωπικό των δημόσιων Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, των Δ.Υ.ΠΕ., του Ε.Κ.Α.Β., του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., του Ε.Κ.Ε.Α., του Ε.Ο.Φ., του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «Γ. Παπαγεωργίου», του Ο.Κ.Α.Ν.Α., του Κ.Ε.Θ.Ε.Α., της Ε.Κ.Α.Π.Υ., των στρατιωτικών νοσοκομείων, του Νοσηλευτικού Ιδρύματος Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.) και της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. και οι κατάλογοι αναρτώνται στην ιστοσελίδα της οικείας Δ.Υ.Πε. μέχρι το τέλος του μηνός Μαρτίου, αντί του μηνός Φεβρουαρίου, του ίδιου έτους.

**6.** Επέρχεται αυτοδίκαιη απόσπαση υπαλλήλου του δημοσίου τομέα στον Εθνικό Οργανισμό Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ.), σε περίπτωση που επιλεγεί ως Προϊστάμενος Διεύθυνσης στον Ε.Ο.Μ., για χρόνο ίσο με τη θητεία του στη θέση αυτή.

**7.** Ορίζεται ως ημερομηνία έναρξης καταβολής των αμοιβών του Διευθύνοντος Συμβούλου της ανώνυμης εταιρείας «Οργανισμός Διασφάλισης της Ποιότητας στην Υγεία Α.Ε.» (Ο.ΔΙ.Π.Υ. Α.Ε.), η ημέρα διορισμού του, σύμφωνα με την αρ. Γ4β/Γ.Π.οικ.60608/30.9.2020 κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Οικονομικών.

**8.** Αποσαφηνίζεται ότι η λήψη σύνταξης ή άλλης προνοιακής παροχής που έχει ως αιτία ή συνδέεται με τη διαπίστωση ψυχικής πάθησης ή νοητικής υστέρησης ή συμπαθολογίας ψυχικής πάθησης και νοητικής υστέρησης, με ποσοστό 50% και άνω, δεν στερεί από τον δικαιούχο το δικαίωμα εγγραφής στο Ψηφιακό Μητρώο Δ.ΥΠ.Α. ή από την προστασία σε φορείς του ιδιωτικού και ευρύτερου δημόσιου τομέα.

**Β.** Από τις προτεινόμενες διατάξεις προκαλούνται τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα επί του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών των φορέων Γενικής Κυβέρνησης, κατά περίπτωση:

**1.** Δαπάνη από την καταβολή αποζημίωσης στους φαρμακοποιούς λόγω της συνδρομής τους στη διαδικασία εγγραφής των πολιτών σε προσωπικό ιατρό.

2. Δαπάνη από τη θεσμοθέτηση Εθνικού Συστήματος Τραύματος (Ε.Σ.Τ.) και την οργάνωση, λειτουργία και στελέχωση των Κέντρων Τραύματος (Κ.Τ.), η οποία εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (έκδοση σχετικής κ.υ.α.).
3. Ενδεχόμενη δαπάνη από την κάλυψη νέων υποχρεώσεων των νοσηλευτικών ιδρυμάτων του δημοσίου συστήματος υγείας για προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και τη βελτίωση υποδομών, στην περίπτωση που οι δαπάνες για τις άνω αιτίες δεν πραγματοποιηθούν εντός του οικονομικού έτους είσπραξης των αντίστοιχων εσόδων και μεταφερθούν στο επόμενο. Το ύψος της εν λόγω δαπάνης δεν δύναται να προσδιορισθεί καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα.
4. Αύξηση εσόδων από τη συμμετοχή των νοσηλευτικών ιδρυμάτων του δημοσίου συστήματος υγείας ως ερευνητικών κέντρων στη διεξαγωγή βιοϊατρικής έρευνας, για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και τη βελτίωση των υποδομών τους.

**Αθήνα, 29 Ιουνίου 2022**

**Η Γενική Διευθύντρια**

ΙΟΥΛΙΑ ΑΡΜΑΓΟΥ

29.06.2022 17:50

**Ιουλία Γ. Αρμάγου**

## **ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ** **(άρθρο 75 παρ. 3 του Συντάγματος)**

**Επί τροπολογίας του Υπουργείου Υγείας στο σχέδιο νόμου «Ρυθμίσεις για την αντιμετώπιση της πανδημίας του κορωνοϊού COVID-19 και την προστασία της δημόσιας υγείας»**

Από τις διατάξεις της προτεινόμενης τροπολογίας, προκαλούνται σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών των φορέων Γενικής Κυβέρνησης κατά περίπτωση τα ακόλουθα οικονομικά αποτελέσματα:

1. Δαπάνη από την καταβολή αποζημίωσης στους φαρμακοποιούς λόγω της συνδρομής τους στη διαδικασία εγγραφής των πολιτών σε προσωπικό ιατρό.
2. Δαπάνη από τη θεσμοθέτηση Εθνικού Συστήματος Τραύματος (Ε.Σ.Τ.) και την οργάνωση, λειτουργία και στελέχωση των Κέντρων Τραύματος (Κ.Τ.), η οποία εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα (έκδοση σχετικής κ.υ.α.).
3. Ενδεχόμενη δαπάνη από την κάλυψη νέων υποχρεώσεων των νοσηλευτικών ιδρυμάτων του δημοσίου συστήματος υγείας για προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και τη βελτίωση υποδομών, στην περίπτωση που οι δαπάνες για τις άνω αιτίες δεν πραγματοποιηθούν εντός του οικονομικού έτους είσπραξης των αντίστοιχων εσόδων και μεταφερθούν στο επόμενο. Το ύψος της εν λόγω δαπάνης δεν δύναται να προσδιορισθεί καθώς εξαρτάται από πραγματικά γεγονότα.

Οι ανωτέρω δαπάνες θα αντιμετωπιστούν από τις πιστώσεις του κρατικού προϋπολογισμού και των προϋπολογισμών των φορέων Γενικής Κυβέρνησης κατά περίπτωση.

**Αθήνα, 29 Ιουνίου 2022**

### **ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ**

#### **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

CHRISTOS STAIKOURAS CHRISTOS STAIKOURAS  
29.06.2022 20:23

**ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ**

#### **ΥΓΕΙΑΣ**

ATHANASIOS PLEVRIS ATHANASIOS PLEVRIS  
29.06.2022 21:14

**ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ**